特殊工种提前退休核准表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张三 | 性别 | 男 | 身份证出生时间 | | \*\*年\*\*月 |
| 社会保障  号码 | 330102\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | 档案最早记载  出生时间 | | \*\*年\*\*月 |
| 现工作  单位 | 杭州\*\*\*\*\*\*公司 | | | 参加工作时间 | | \*\*年\*\*月 |
| 从事特殊  工种类型 | 高温 | | | 累计从事年限 | | 九年 |
| 在何单位 | 从事  何工种 | 该单位  所属行业 | | 从事特殊工种  起止时间 | | 累计年限 |
| 杭州\*\*\*厂 | \*\*\*\* | \*\*\* | | \*\*年\*\*月——\*\*年\*\*月 | | 九年 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 本人  意见 | 本人自愿要求办理特殊工种提前退休。  签名： 张三 \*\*年 \*\* 月 \*\* 日 | | | | | |
| 单位  意见 | 同意  （盖章）  年 月 日 | | | 主管  部门  意见 | 同意  （盖章）  年 月 日 | |
| 人力社保  行政部门  意见 | 经审核，  1、认定该职工从事 工作累计满 年。  2、核定该职工从 年 月起退休。  3、核定该职工1997年12月31日以前从事井下、高温、有毒有害工作累计满 年，享受一次性补贴增发比例为 %。  （盖章）  年 月 日 | | | | | |

备注：本表填写一式一份，人力社保行政部门留存原件，本人档案、单位、社会

保险经办机构各留一份复印件。