

吉林省企业职工基本养老保险退休资格审核表

(2022 版)

社会保障号:

基本信息	姓名					性别				出生日期	年 月			
	公民身份 证号码													
工作岗位信息	参加工作 时间	年 月				工龄 间断期	年 月至 年 月							
	岗位 名称					岗位 类型	生产 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/>							
从事提前退休 特殊工种工作 经历	工种名称				工种类型			起止时间						
								年 月至 年 月						
								年 月至 年 月						
								年 月至 年 月						
								年 月至 年 月						
								年 月至 年 月						
特殊贡献待遇 信息	专业技术 职称					1998年6 月30日前 职称								
	劳动模范 称号授予 级别	国家级 <input type="checkbox"/> 省部级 <input type="checkbox"/>				授予部门 及时间			授予部门: 授予时间: 年 月 日					
	其他特殊 贡献													

申报单位意见	<p>依据国家相关法律及政策规定，同意按（1. 男 60 周岁<input type="checkbox"/>；2. 管理岗位女 55 周岁<input type="checkbox"/>；3. 生产岗位女 50 周岁<input type="checkbox"/>；4. 特殊工种男年满 55 周岁<input type="checkbox"/>；5. 特殊工种女年满 45 周岁<input type="checkbox"/>；6. 病退男年满 50 周岁<input type="checkbox"/>；7. 病退女年满 45 周岁<input type="checkbox"/>）申请（退休<input type="checkbox"/>；退职<input type="checkbox"/>；灵活就业人员领取待遇<input type="checkbox"/>），时间为_____年_____月。</p> <p style="text-align: right;">（盖章）</p> <p>经办人：_____年 月 日</p>
人力资源社会保障部门意见	<p>经审核，该参保人员符合国家和省有关规定，_____年_____月达到（退休<input type="checkbox"/>；退职<input type="checkbox"/>；灵活就业人员领取待遇<input type="checkbox"/>）条件，依法享受基本养老保险待遇。</p> <p style="text-align: right;">（盖章）</p> <p>审核人：_____ 复核人：_____年 月 日</p>

审核结果送达本人情况

经用人单位（档案托管机构）申报，人力资源社会保障部门已对你的退休资格及相关条件进行审核。如对审核意见有异议，可自接到本退休资格审核表之日起 60 日内，向同级人民政府或上级人力资源和社会保障局（厅）提起行政复议，或者于 6 个月内向人民法院提起行政诉讼。

本人签字：_____ 日期：_____年 月 日

注：此表格一式一份，正反面打印，存入本人档案。