即办事项资料模版20：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四川省企业职工基本养老金待遇申领表 | | | | | | | | | |
| 填报单位： 单位编码： 制表单位：四川省社会保险管理局 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | |  | | |
| 社会保障号码 |  | | | | 档案出生日期 | |  | | |
| 参工时间 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 岗 位 | 1.管理、技术类（ ） 2.生产、经营、服务类（ ） | | | | | | | | |
| 增发养老金项目（在增发项目下打“√”） | 独子类 | 终生无子女类 | 高级职称类 | 省部级以上科技奖类 | | 1995年12月以前劳模类 | | 少数民族地区类 | 高海拔、三线地区及其它类 |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
| 个人声明 | 1.本人是否曾服刑或劳教：是（ ）否（ ）  2.本人于 年 月符合领取基本养老金条件，现自愿申请领取基本养老金。  本人声明：未在其他社保经办机构领取基本养老金，我所提供的业务资料真实、有效，若有虚假，愿意承担相关法律责任。    本人亲笔签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位声明 | 该职工于 年 月符合领取基本养老金条件，现同意其以单位职工身份申请领取基本养老金。  我单位声明：所提供的业务资料真实、有效，若有虚假，愿意承担相关法律责任。    单位经办人签名：  （盖单位行政公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

温馨提示：

1.存在企业应缴未缴、未足额缴费或在其他地方还有参保关系的，须在退休前及时办理补缴或养老保险关系转移手续。

2.表格下载：“四川人社在线公共服务平台” →“通知公告”→“四川省社会保险业务申请表”点击进行下载。