|  |
| --- |
| **吉林省企业职工基本养老保险退休资格审核表** |
|  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□管理□ |
| 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□省部级□ | 授予部门及时间 |  授予部门： 授予时间： 年 月 日 |
| 申报单位意见 | **依据国家相关法律及政策规定，同意按**（1.男年满60周岁□；2.管理岗位女年满55周岁□；3.生产岗位女年满50周岁□；4.特殊工种男年满55周岁□；5.特殊工种女年满45周岁□；6.病退男年满50周岁□；7.病退女年满45周岁□）**申请**（退休□；退职□；灵活就业人员领取待遇□），**时间为 年 月。**（盖章）经办人： 年 月 日  |
| 人力资源社会保障部门意见 | 经审核，该参保人员符合国家和省有关规定， 年 月达到（退休□；退职□；灵活就业人员领取待遇□）条件，依法享受基本养老保险待遇。（盖章）审核人： 复核人： 年 月 日 |