|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |