附件2

|  |
| --- |
| 固原市原州区被征地农民参加养老保险人员信息认定汇总表 |
| 填报单位：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日期：　　年　　月　　日 |
| 序号 | 姓 名 | 二代18位身份证号码 | 性别 | 出生年月（0000/00） | 最后一次征地时间（0000/00） | 参加养老保险情况 | 趸交年限 | 趸交数 | 户籍地址 | 固原市城市规划区划分 |
| 财政补贴（元） | 个人缴费（元） | 乡镇（街道） | 村（居委会） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1、本表一式三份，乡镇（街道办事处）、市区国土资源局、市社保局各一份。 |
| 　 2、填表要求：为便于统计，请严格按照填表要求填写。出生年月、征地时间以固定格式填写;参加养老保险情况,城镇职工养老保险填“1”、城乡居民养老保险填“2”；固原市城市规划区划分填:“内或外” |
|

|  |
| --- |
| 填表单位负责人：　　　　　　　　　填报人：　　　　　　　　　　　　联系电话：　　　　　　　　　　　　　　　页数： |

 |