|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河北省高效办成退休“一件事”联办申请表 | | | | | |
| 基本信息 | 单位名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | 个人养老编号 |  |
| 姓名 |  | 证件号码 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 户籍地址 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | 电话 |  |
| 参加工作时间 |  | 退休类别 |  |
| 退休时间 |  | 养老保险待遇  开始时间 |  |
| 申办项目 | □ 领取基本养老保险待遇资格确认 □ 特殊工种提前退休核准  □ 因病提前退休核准 □ 养老保险待遇核定发放  □ 基本养老保险视同缴费年限认定 □ 基本医疗保险视同缴费年限核定  □ 离休退休提取住房公积金 | | | |
| 退休基本信息 | 正常退休是否需要待遇资格确认： □ 是 □ 否 | | | |
| 特殊退休类别：□特殊工种提前退休 □因病提前退休 | | | |
| 养老保险待遇申领人  账号信息 | 户名：  开户银行名称：  银行账号： | | | |
| 公积金（个人申报  此栏无需填写） | 办理机构：  单位获取离退休职工本人授权后方可代办离退休提取住房公积金  □承诺已获取授权  Ⅰ类银行卡开户银行名称：  银行账号： | | | |
| **申办人承诺上传材料和填报内容完整、真实、准确。如有不实，愿承担相应法律责任。**  申办人或单位签章： 申办日期： 年 月 日 | | | | |