附件2

云南省退休“一件事”申请表

（试行）

|  |
| --- |
| 基本信息 |
| 申请联办事项 | **1.退休类型：（二选一）**□提前退休 □特殊工种提前退休核准□因病或非因工致残完全丧失劳动能力提前退休核准□正常退休参保人员达到法定退休年龄领取基本养老保险待遇资格确认**2.默认办事事项：**基本养老保险视同缴费年限认定新增退休人员养老保险待遇核定发放**3.关联办理事项：**（申请人按需办理）□基本医疗保险视同缴费年限核定□住房公积金提取（离休、退休）**4.限定条件办理事项：**（根据申请人具体情况选择办理）□城镇独生子女父母奖励金□户籍信息确认（在云南缴费不满10年情况下选择） |
| 单位基本信息 |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位参保编号 |  |
| 退休申请人员基本信息 |
| 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 出生年月 |  | 社会保障 个人编号 |  |
| 人员类型 | □企业职工 □灵活就业人员 |
| 证件类型 | □中华人民共和国居民身份证 □社会保障卡 □港澳台通行证 □外国人永久居留身份证□户口簿 □其他  |
| 证件号码 |  |
| 是否为独生子女父母 | □是 □否 | 参保登记地 |  |
| 户籍所在地 |  |
| 个人人事档案保管机构（机构所在地应与退休申请地一致） | 机构名称 |  |
| 联系电话 |  |
| 因病或非因工致残完全丧失劳动能力提前退休核准特殊工种提前退休核准 |
| 申请退休类型 | □特殊工种 □病退  |
| 在单位从事特殊工种类型 | □有毒有害 □井下高温 □高空特别繁重 |
| 申请条件 | 符合《国务院关于工人退休、退职的暂行办法》（国发〔1978〕104号）和《云南省劳动和社会保障厅关于企业职工办理退休办法（试行）》（云南省劳动和社会保障厅公告第4号）提前退休条件的单位职工基本养老保险参保人员，本人可申请提前退休。 |
| 告知内容 | 申请提前退休时须知悉以下内容。1.提前退休会影响退休时的养老金水平 按照国家建立的“多缴多得、长缴多得”基本养老金待遇确定机制，退休人员养老金水平与参保期间的缴费水平、缴费年限紧密相关，缴费水平越高、缴费年限越长，则基本养老金水平越高。与正常退休人员相比，提前退休人员的个人账户储存额相对较少、缴费年限相对较短，导致基本养老金水平相对较低。2.提前退休会影响基本养老金调整水平 按照国家建立的“双挂钩”基本养老保险待遇合理调整机制，退休人员的基本养老金调整与退休人员领取的基本养老金、缴费年限挂钩，基本养老金水平越高、缴费年限越长，则基本养老金调整幅度越高。与正常退休人员相比，由于提前退休人员基本养老金水平相对较低，缴费年限相对较短，导致其基本养老金的调整水平相对较低。因此，提前退休不仅会影响退休时的基本养老金水平，而且长期影响今后基本养老金调整水平。3.伪造材料获取提前退休资格的后果及法律责任 以伪造材料获取提前退休资格骗取基本养老金的，由社会保险行政部门撤销其提前退休资格，责令退回骗取的养老金，并追究相关法律责任。 |
| *本人已认真阅读以上信息并清楚基本养老金相关政策，知晓提前退休给基本养老金计发以及未来调整带来的影响，承诺提供的档案资料真实，自愿申请提前退休，填报信息已确认无误。****（此段话请申请人手工填写）***  提前退休申请人（本人签字）： 申请时间： 年 月 日注：精神类疾病申请人须监护人签字 |
| 参保人员达到法定退休年龄领取基本养老保险待遇资格确认 |
| 所在社区名称 |  |
| 缴费起始时间 |  |
| 缴费年限（含视同缴费年限和实际缴费年限） |  |
| 申报单位意见 |  该同志符合 云政发〔2006〕139号 的规定，申请办理退休手续。经办人（签章）： 单位（签章）：20 年 月 日 20 年 月 日 |
| 主管部门意见 | 同意申报退休。单位（签章）： 年 月 日 |
| 退休后常住地址 |  |
| 基本养老金社会化发放信息 |
| 开户银行名称 |  | 金融社保卡卡号 |  |
| 参保人签章： 年 月 日 |
| 住房公积金提取（离休、退休） |
| 公积金缴存银行 |  | 缴存银行卡（存折）号 |  |
| 提取原因 | □ 离休、退休 |
| 个人提供办理住房公积金提取业务相关信息及材料承诺书本人承诺用于提取住房公积金的所有材料真实。如有虚假，本人愿意依法承担相应的法律责任，无条件返还提取款项并同意按照各（州）市住房公积金管理中心失信行为管理规定进行处理。  提取人签字：  年 月 日 |

注：本申请表将根据工作实际适时调整。