附件2

柯城区被征地农民参保指标核销呈报表

呈报单位： 乡镇（街道）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 征地项目名称 |  | 指标核定时间 |  |
| 核拨参保指标数 |  | 已参保人数 |  | 核销人数 |  |
| 乡镇（街道）审核意见 |   审核领导签字：           (公章) |
| 区资规部门意见 |  科室负责人签名：            分管领导签字：          (公章) |
| 区人力社保部门意见 |     科室负责人签名：            分管领导签字：           (公章) |

注：本表一式三份，乡镇（街道）、资规部门、人力社保部门各一份。