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。