附件9

柯城区被征地农民参加基本养老保险

申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 | 柯城区 乡镇（街道) 村 |
| 是否具有特殊身份(每一项均须填写，在方格内打钩) | ①在校学生：□否□是(就读学校 ) |
| ②现役军人：□否□是 |
| ③机关事业单位在编或离退休人员：□否□是 |
| ④已按月领取职工基本养老保险养老金：□否□是 |
| ⑤在服刑期内：□否□是(刑期至 年 月 日止) |
| 申请参加基本养老保险类别 | ①、□职工基本养老保险(□未参保、□已参保，参保地： )②、□城乡居民基本养老保险，个人选择缴费档次：□7800元（增设高缴费档次）、□其他缴费档次： 元/年、□保留现有缴费档次。 |
| 申请人声明 | 本人声明：以上所列情况属实，申请参加基本养老保险类别为本人真实意思表示，如有虚假或差错，愿自行承担相应的法律责任。本人签名： 年 月 日 |
| 村审核意见 | 以上信息均已与本人核对无误，同意参保。 审核人： 村股份经济合作社（盖章） 年 月 日  |
| 经办机构意见 | 经办人签字： 经办机构（盖章） 年 月 日  |

注：本表一式三份，社保中心、乡镇（街道）和申请人各一份。