附件8

柯城区被征地农民参加基本养老保险

拟参保人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主  姓名 | 参保人员  姓名 | 身份证号码 | 征用项目  名称 | 征用耕地（或 农用地）面积（公顷） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 被征地村意见 | | | | 乡镇（街道）意见 | | |
| 经办人：  村集体经济组织负责人：  村监委主任：  村股份经济合作社（盖章）：  年 月 日 | | | | 经办人：  分管领导：  主要领导：  乡镇（街道）（盖章）  年 月 日 | | |

注：本表一式三份，联审小组办公室、乡镇（街道）、社保中心各一份。