磐安县被征地农民参加社会保险核准表（新征地）

 乡镇（街道） 村（社区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 户主 | 户征用土地面积（或核定参保指标） | 被征地项目 | 核定被征地时间 | 征地文号 | 参保人姓名 | 与户主关系 | 身份证号码 | 性别 | 移动电话（全号） | 参保险种 | 市民卡（社会保障卡）银行账号（限磐安县农商银行） | 备注 |
| 企业职工养老保险 | 城乡居保增设档 | 居保其他缴费档次（领取缴费补贴） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 参保人承诺：本人参保资格完全符合我县政策规定，如有违反，愿意承担法律责任。上述信息本人已核实，无误。本表有关说明本人已阅知。参保人员签名： |
| 村（居）委会 |  | 经办人员：村（居）主任意见：年 月 日（盖章） | 乡镇（街道）审核意见 | 驻村联居干部意见：国土资源所意见：劳动保障所意见：年 月 日（盖章） | 县自然资源局核准意见 |  经当地乡镇（街道）审核，同意上述同志参加被征地农民社会保险。经办人员：年 月 日（盖章） |
|  | 说明：1.被征地农民参保，须本人提出申请。2.参保人员须提供真实有效的身份证号码、市民卡银行帐号、移动电话全号，选择参保险种，并在“参保人承诺”栏签名按印。3.参保人员须在市民卡银行帐号里及时足额存入款项，因参保人员未足额存款，不能及时扣款，影响参保时间确定、待遇享受的，责任由参保人员承担。4.填写说明，详见附件。 |

社保中心办理情况： 经办人员： 经办日期：