| 417 | 2023 | 347 | | |
|-----|------|-----|--|--|
| | 1 | 5 | | |

事业单位工作人员(含离退休人员)死亡一次性抚恤金审核表

单位: 上海市浦东新区环境监测站

办理时间: 2023年02月10日

| 姓名 | 杨福详 | 性别 | 男 | 年龄 | 86 | | |
|-----------------------------------|--|----------------------|------------|---------------------|-----------------|--|--|
| 原单位 | 上海市浦东新区环境监测站 | | | | | | |
| 参加工作时间 | 1956. 02 | 离退休时间 | 1996. 08 | 病故时间 | 2023. 01. 25 | | |
| 病故原因 | 呼吸衰竭 | | 病故地点 | 医院病房 | | | |
| 原职务 | 副科 | | 原职级 | | | | |
| 参加工作 经历 | 1956. 02——1973 1974. 12——1976 1977. 01——1984 1984. 07——1996 | .12 川沙县建 .06 川沙自来 | 设局 水厂 | | | | |
| 病故前最后一个月工资(离退休费 、养老金)(附相关证明材料) | | 7487.4 | 一次性抚恤金计发基数 | | 2423. 5+2592. 9 | | |
| 一次性抚恤金(计发基数*20个月) | | 100328 | 丧葬费 | 6 | 000 | | |
| 合 | 计 | 106328 | 备注 | | | | |
| 单位审核 意见 | 发展 | | 审批单位意见 | 海 东 新 全 | | | |
| 领款人(持 证遗属) | 姓名 | | 与病故者关系 | | | | |
| | 住址 | | | | | | |
| 签名(签章 |) | | 领款日期 | | | | |
| | | | | / / 1. 1 | | | |

经办人:

- 1、领款人(持证遗属)带本人户口簿、身份证、私章、一次性抚恤金项目审核表。
- 2、如委托他人领取,代领人需凭遗属出具的委托书、委托人户口簿、本人身份证、私章、一次性抚恤金项目审批表。
- 3、本表一式三份。