|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抚州市退休一件事联办登记表 | | | | | | |
| 基本 信息 | 姓 名 | {{applyName}} | 性别 | {{applySex}} | 出生年月 | {{applyBirthDay}} |
| 身份证号 | {{idCardNum}} | | | 联系电话 | {{applyPhone}} |
| 工作单位 | {{departName}} | | | 岗位类别 | {{departType}} |
| 申报 单位 | 经本人申请，核对 同志身份证或职工个人档案出生信息，达到法定退休年龄，现申请办理退休手续。  单位（盖章） 年 月 日 | | | | | |
| 需要 办理 | {{applyProject}} | | | | | |
| 职工基本医疗保险在职转退休 | 医保参保地 | | | | | |
| {{medicalInsuranceArea}} | | | | | |
| 住房公积金提取（离休、退休） | 公积金缴存地 | | | | | |
| {{accumulationFundArea}} | | | | | |
| 权益告知 | | | | | | |
| 根据国家相关规定，参加企业职工养老保险人员办理退休，如身份证出生年月信息与职工个人档案年龄不相符时，以职工个人档案最先记载的年龄为准；退休待遇为提交退休申请次月起执行。 | | | | | | |
| 个人承诺 | | | | | | |
| 经本人申请办理退休，此表为本人填写，并仔细阅读权益告知，本人承诺提供办理退休的复印件与原件一致。  承诺人：{{@applySignature}} {{applyTime}} | | | | | | |