附件1：

**西 安 市 企 业 女 职 工 退 休 审 批 表**

单位名称： 单位明码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生时间 | |  | | |
| 公民身份证号码 | | |  | | | | 参加革命工作时间 | | | | |  |
| 退休(职)后住址 | | | 省 市 区（县） 社区 | | | | | | | | | |
| 参  加  工  作  简  历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | | 职务或工种 | | | 说 明 | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |
| 退休时岗位 | | |  | | | | 退休类别 | | |  | | |
| 提高待遇  种 类 | | | 省级及以上劳模  是□ 否□ | | | | 发证机关 | | | |  | |
| 证书编号 | | | |  | |
| 有重大贡献专家  是□ 否□ | | | | 发证机关 | | | |  | |
| 证书编号 | | | |  | |
| 高 级 职 称  是□ 否□ | | | 类 别 | |  | | 职称名称 | |  | | | |
| 发证机关 | |  | | 证书编号 | |  | | | |
| 本人同意按照陕劳社发[2005]136号文件规定，申请退休时间为 年 月，  以后不再更改。  签字： | | | | | | | | | | | | |
| 单 位 意 见 | | | | | | | 人力资源行政部门意见 | | | | | |
| 同意 年 月退休。  经办人： 负责人：    （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | 同意 年 月退休。        （盖章）  年 月 日 | | | | | |

1.此表一份，由申报单位按照人事档案管理规定存档；

2.申报单位对该表所填报内容真实性负责，并承担相关法律责任；

3.退休人员对退休核准结果有异议的，可向所在单位（灵活就业人员对应单位为档案所在的人才中心、职介中心）申诉复核；对复核结果不服的，可在60日内向本级人民政府或上一级人力资源社会保障行政部门申请行政复议，或在6个月内向对应的人民法院提起行政诉讼。

附件2：

**西 安 市 企 业 职 工 退 休 审 批 （预 报）表**

单位名称： 单位明码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | 出生时间 |  |
| 公民身份证号码 | | |  | | 参加革命工作时间 | |  |
| 退休(职)后住址 | | |  | | | | |
| 参  加  工  作  简  历 | 起止时间 | | 工作单位 | | 职务或工种 | | 说 明 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 退休时岗位 | | |  | | 退休类别 | |  |
| 特殊工种类别 | | |  | | 从事时间 | |  |
| 提高待遇  种 类 | | | 省级及以上劳模  是□ 否□ | | 发证机关 | |  |
| 证书编号 | |  |
| 有重大贡献专家  是□ 否□ | | 发证机关 | |  |
| 证书编号 | |  |
| 高 级 职 称  是□ 否□ | | | 类 别 |  | 职称名称 | |  |
| 发证机关 |  | 证书编号 | |  |
| 单 位 意 见 | | | | | 人力资源行政部门意见 | | |
| 同意 年 月退休。  经办人： 负责人：    （单位盖章）  年 月 日 | | | | | 同意 年 月退休。        （盖 章）  年 月 日 | | |

1.此表一份，由申报单位按照人事档案管理规定存档；

2.申报单位对该表所填报内容真实性负责，并承担相关法律责任；

3.退休人员对退休核准结果有异议的，可向所在单位（灵活就业人员对应单位为档案所在的人才中心、职介中心）申诉复核；对复核结果不服的，可在60日内向本级人民政府或上一级人力资源社会保障行政部门申请行政复议，或在6个月内向对应的人民法院提起行政诉讼。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基 本 养 老 金 计 算** | | | | | |
| 视同缴费年限 | 年 月 | 实际缴费年限 | 年 月 | 累计缴费年限（含视同） | 年 月 |
| 个人账户累计本息 | 元 | 平均缴费指数 |  | 上年度全省在岗职工月平均工资 |  |
| 按陕政发（2006）27号文计发基本养老金 | | | | | |
| 月基础 养老金 | 金 额 | | 元 | | |
| 增加部分 | 省级及以上劳模 | 元 | | |
| 有重大贡献专家 | 元 | | |
| 合计金额 | | 元 | | |
| 月个人账户养老金 | 累计储存额 | | 元 | | |
| 计发月数 | | 月 | | |
| 金 额 | | 元 | | |
| 月过渡性养老金 | | | 元 | | |
| 月调节金 | | | 元 | | |
| 养老金合计 | | | 元 | | |
| 经办机构意见 | | 核定月基本养老金 元 | | | |
|
|
|
| （盖 章） | | | |
|
|  | 年 | 月 | 日 |
|

附件3：

**西安市企业职工退休审批表填写说明**

**一、单位名称**：按照单位工商注册规范名称填写全称。

**二、单位明码**：填写单位养老编码。

**三、出生时间**：按X年X月格式填写。

**四、公民身份证号码**：按18位公民身份号码填写。

**五、参加革命工作时间**：按X年X月格式填写。

**六、退休后住址**：按X市X区（县）X街道（或乡镇）X社区（村）格式填写。

**七、参加工作简历**：“起止时间”按X年X月至X年X月格式填写；“工作单位”填写对应时间段的单位规范名称；“职务或工种”一般填写参保人员在工作单位的职务或岗位，从事特殊工种的职工应填写在市人社局备案的工种规范名称；“说明”是对 前面“起止时间”、“工作单位”、“职务或工种”三个栏目的补充说明，如单位无需要说明的事项，可以不填写。

**八、退休时岗位**：填写“工人”或“管理”。

**九、退休类别**：填写“正常退休”、“特殊工种提前退休”、“因病退休”或“因病退职”。

**十、特殊工种类别**：填写“有毒有害”、“繁重体力”、“高温”、“高空”、“井下”。

**十一、从事时间**：指参保人员从事特殊工种的时间，按X年X个月填写。

**十二、提高待遇种类**：在“省级及以上劳模”栏，先勾选“是”或“否”，“发证机关”为发放劳模证书的机关，例如中共陕西省委、陕西省政府，“证书编号”为劳模证书上的证书号；在“有重大贡献专家”栏，先勾选“是”或“否”，“发证机关”为评审科技进步奖或有突出贡献专家的机关，例如陕西省政府、机械电子工业部，“证书编号”为获奖证书上的证书号。

**十三、高级职称**：先勾选“是”或“否”，“发证机关”为发放高级职称证书的机关，例如省职改办，“证书编号”为高级职称证书号。

**十四、单位意见**：填写同意X年X月退休，例如某男性1960年10月出生，60周岁正常退休即填写2020年10月退休；“经办人”由办理退休手续的人员签字；“负责人”由单位负责人签字；“年月日”填写报审时间；以上信息填写完成后加盖单位公章。

**十五、人力资源行政部门意见**：由审批退休的人社部门填写盖章。

**十六、基本养老金计算**：由企业职工养老保险经办机构填写，单位不需要填写。

**十七、注意事项**：除个人签字外，该表其他内容一律不得手工填写。