四川省企业职工提前退休申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | {{i\_1\_姓名}} | | 性 别 | {{r\_2\_性别\_<男-女>}} | 出生 日期 | {{i\_3\_出生日期}} | 照片  近期1寸免冠  彩照 | |
| 居民身份证号码 | {{i\_4\_居民身份证号码}} | | | 现工作 单位 | {{i\_5\_现工作单位}} | |
| 社会保障 卡号 | {{i\_6\_社会保障卡号}} | | | 统一社会信用代码  代码 | {{i\_7\_统一社会信用代码}} | |
| 参加工作  时间 | {{i\_8\_参加工作时间}} | | | 联系电话 | {{i\_9\_联系电话}} | |
| 家庭住址 | {{i\_10\_家庭住址}} | | | | | |
| 从事特殊  工种名称 |  | | | 特殊工种 累计年限 |  | 退休类别 | {{ck\_11\_退休类别\_<特殊工种-病退>}} | |
| **工 作 经 历** | | | | | | | | |
| 序号 | | 工作单位 | | 起止时间 | | | 职位/岗位  （或工种名称） | |
| {{dt\_1\_tab }}  [\_index] | | [tab\_i\_1\_工作单位] | | [tab\_i\_1\_起止时间] | | | [tab\_i\_1\_职位岗位] | |
|  | | | |  | | |  | |
| **个人承诺**  本人自愿申请特殊工种提前退休，现郑重承诺：我所提供的资料真实有效。如有弄虚作假，本人愿承担以下法律责任：  1.根据《中华人民共和国档案法》第五章第二十四条第三项规定：“涂改、伪造档案构成犯罪的依法追究刑事责任。”  2.根据《中华人民共和国社会保险法》第八十八条规定：“欺诈、伪造证明材料或者其他手段骗取社会保险待遇的，由社会保险行政部门责令退回骗取的社会保险金，处骗取金额二倍以上五倍以下的罚款。”第九十四条规定：“违反本法规定，构成犯罪的，依法追究刑事责任”。  3.根据《中华人民共和国刑法》第二百六十六条规定：“诈骗公私财物，数额较大的，处三年以下有期徒刑、拘役或者管制，并处或者单处罚金；数额巨大或者有其他严重情节的，处三年以上十年以下有期徒刑，并处罚金；数额特别巨大或者有其他特别严重情节的，处十年以上有期徒刑或者无期徒刑，并处罚金或者没收财产”。  4.其他相关法律法规规定的情况。 | | | | | | | | |
| **权益告知**  1.按国发〔1978〕104号、川革发〔1979〕22号文规定“从事井下、高空、高温、特别繁重体力劳动和其他有害身体健康工作的工人无论是现在从事这类工作或者曾经从事过这类工作，具备下列条件之一的，可以按照《工人暂行办法》第一条（二）项办理：（一）从事高空和特别繁重体力劳动工作累计满十年的；（二）从事井下、高温工作累计满九年的；（三）从事其他有害身体健康工作累计满八年的；”、“由医院证明，并经劳动能力鉴定委员会确认，完全丧失劳动能力的”。  2.认定特殊工种的范围，按原劳动部、有关行业主管部门和省有关部门批准的特殊工种名录执行。  3.按照人社部发〔2018〕73号文规定，符合特殊工种提前退休条件的职工，经与企业协商一致，可选择在本人提前退休年龄和法定退休年龄之间办理提前退休手续并领取基本养老金。  4.参保人员提前退休由于缴费年限比正常退休较少，会导致基本养老金水平降低；退休后基本养老金调整时，与缴费年限和养老金水平挂钩调整部分也会相应减少。  5.存在企业应缴未缴、未足额缴费或在其他地方还有参保关系的，须在退休前及时办理补缴或关系转移手续。 | | | | | | | | |
| 以上所填信息，本人已核对无误，并已认真阅读了个人承诺和权益告知情况，从事的特殊工种经历（劳动能力鉴定）符合国家和我省有关规定，现已达到国家规定提前退休年龄（特殊工种提前退休：男55周岁、女45周岁，因病提前退：男50周岁、女45周岁），现自愿申请提前退休资格审核申请。    申请人签字（本人手印）：    委托代办人签字（本人手印）： | | | | | | | | |
| 企业申报意见：    经办人： 负责人： （签章） | | | | | | | | |
|
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明： |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1.现工作单位名称：以单位职工身份申请的，填写所在单位名称；以个体参保人员身份申请的，填写“个体”。 | | | | | | | | |
| 2.工种名称：实际从事特殊工种岗位名称。 | | | | | | | | |
| 3.累计年限：实际从事特殊工种岗位工作年限。 | | | | | | | | |
| 4.因病提前退休职工无需填写特殊工种经历。 | | | | | | | | |
| 5.个体申报人员，企业申报意见无需填写。 | | | | | | | | |
| 6.委托人代为申报的，需提供经申请人、委托人双方签字盖手印确认的委托书。 | | | | | | | | |
| 7.此表一式两份，一份送审单位留存，一份人社部门留存。 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

表格下载：“四川人社在线公共服务平台” →“通知公告”→“四川省社会保险业务申请表”点击进行下载。