附表2

白银市被征地农民参加基本养老保险缴费补贴资金测算表

填报单位(盖章)： 填报时间： 年 月 日 单位： 亩、 元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 所在乡镇 | 所在村 | 身份证号码 | 项目名称 | 征收土地面积 | 原有承包土地面积 | 征收土地占原有承包土地的比例（ %） | 全省在岗职工平均工资 | 测算金额 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |

单位负责人： 审核人： 填表人：