附表3

甘肃省 市（州） 县（市、区）被征地农民参保缴费补贴清退明细表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日 单位：亩、元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 年龄 |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | |
| 所在地 | | | 乡（镇）村 | | | | | | | |
| 清退原因 | | | 死亡 | |  | 跨区域转移 |  | | 跨险种转移 |  |
| 参加险种 | 企业职工养老保险 | | 参保缴费补贴资金总额 | |  | 已划拨参保缴费 补贴资金总额 |  | | 剩余参保缴费 补贴资金总额 |  |
| 城乡居民养老保险 | | 参保缴费补贴资金总额 | |  | | | | | |
| 应清退资金总额 | | | ￥： | | | 大写：万千百十元角分 | | | | |
| 审核  意见 | | 经办人：  年 月 日 | | 财务负责人：  年 月 日 | | | | 分管领导：  年 月 日 | | |
| 领款人签字： 领款时间： | | | | | | | | | | |

注：跨区域转移指县（市、区）域外转移