附表4

被征地农民参保缴费补贴预存账户明细表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 年龄 | |  |
| 身 份 证 号 码 | | |  | | 所 在 地 | | 乡（镇） 村 | | | | |
| 参加险种 | | 企业职工基本养老保险 |  | | 城乡居民基本养老保险 | |  | | | | |
| 年度 | | 上年末预存账户 累计存额 | 参保缴费补贴总额 | 已划拨参保  缴费补贴 | 划拨时间 | 预存账户剩余 参保缴费补贴 | | 记账利率 | | 利息 | 本年末预存账户累计余额 |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |

分管领导： 财务负责人： 经办人：