参保人员到达法定退休年龄企业养老保险

延长缴费申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 个人编号 |  | 社会保障号码 |  |
| 户籍情况 |  省 市（县） | 联系电话 |   |
| 家庭住址 |   |
| 单位编号 |  | 单位名称 |  |
| 到达法定退休年龄的日期 | □男满60周岁 | 年 月 | 到达法定退休年龄时的企业养老保险缴费年限 | □男 |  月  |
| □女满50周岁 | 年 月 | □女 | 月 |
| 申请人须知 | 1.企业职工基本养老保险女参保人员达到50周岁时，经认定其法定退休年龄为50周岁（女管理、技术岗位55周岁），如果其累计缴费年限（含视同缴费年限）不满15年的，按规定延长缴费至满15年时可办理待遇领取手续。2. 苏人社发[2013]321号第一条 非我省户籍参保人员达到法定退休年龄或领取基本养老保险待遇年龄时累计缴费年限不满15年，但在我省某市或某县（市、区）累计缴费年限满10年的，延长缴费地即为累计缴费年限满10年的所在地；在我省各市、县（市、区）缴费年限均未满10年但累计缴费年限满10年的，延长缴费地为在我省最后一个有基本养老保险关系的所在地。3.2011年6月30日前已参保缴费、延长缴费5年后仍不足15年的，可以申请一次性缴费至满15年。 |
| 本人申请 | 本人已阅读上述须知。因到达退休年龄时，企业养老保险缴费年限不足15年，申请从 年 月起延长缴费。 申请人签名： 年 月 日 |
| 参保单位意见 |  （盖 章） 年 月 日 |
| 经办机构受理审核 | 经办人： 年 月 日 | 经办机构复核意见 | 复核人： 年 月 日 |

说明：1.本表由申请人填写，参保单位同意，社保经办机构审核后办理。

2.申请延长缴费时，申请人需提供申请人身份证、户口簿。

3.本表一式三份，申请人、参保单位、经办机构各保留一份。