附件1：

**海安市领取社保待遇未认证暂停发放人员汇总表**

单 位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 人员性质 | 社保编号 | 身份证号 | 地址 | 未认证调查结果 （暂停原因） | 暂停时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人（签字）： 经办人（签字）： 职保中心经办人（签字）：

注：以上 人暂停发放领取社保待遇。

此表一式两份，一份于每月5日前交职保中心；另一份经职保经办人签字后由各区镇、街道人社服务机构存档。

人员性质：1、企业退休人员 2、企业供养人员 3、编外事业退休人员 4、由社保发放待遇的机关事业遗属定补人员5、判刑人员