**特殊工种或政策性提前退休申请表**

单位编号/名称: 个人编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | | 档案最先记载出生年月 | | | 年 月 | | 参加工作时间 | | 年 月 |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | 个人实际缴费时间 | | | 年 月 至 年 月 | | | |
| 联系  电话 |  | | | | | | 常住  地址 | | |  | | | | | |
| 选择开户银行并打“√” | | 桂林银行 农行 交行 建行 中行 工行 漓江合作行 | | | | | | | | | | | | | |
| 提前退休类型 | | | 1、特殊工种退休（ ）； 2、因病提前；（ ）3、政策性提前退休（ ） | | | | | | | | | | | | |
| 工作简历及  从事特殊工种  详细信息 | | 时段 | | | | 单位 | | | | | | | | 从事特殊工种 | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
| 个人申请理由 | | 本人已符合领取基本养老金条件，特此申请办理领取基本养老金核定。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  意见 | | 经核查，该同志已符合提前申领基本养老金条件，请给予办理基本养老金的核定。  （单位盖章）  经办人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 社保经办机构受理意见 | | **同意核定。**  （社保机构盖章）  经办人： 复核人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备  注  （表格内容变更时填写） | | 经核定：  档案记载最早出生年月为： 年 月  实际缴费从 年 月起。  参加工作时间从 年 月 起计算。 | | | | | | | | | | | | | |

说明：1、本表适用于企业在职或有人事档案托管人员办理政策性提前申领基本养老金。

2、本表一式三份，社保经办机构、申领人或单位、申领人档案各存一份。

3、出生年月以居民身份证与职工档案相结合的办法认定，当本人身份证与档案记载的出生时间不一致时，以本人档案最先记载的出生时间为准。