企业职工基本养老保险参保人历史信息

(含特殊工种工作经历)审核申报表

	申报单	位(申报	人): _	单位代码:						
	联系人	:		联系电话:						
姓名			证件号码 (社会保障号码)							
曾用名			性别		档案出	生年月				
参加工作时间			退休前岗位		□无工作单位□生产操			作岗位 □管理	E技术岗位	
是否军转干部□是			□是	□否		户籍地				
工作经历: 1.是否有部队、机关事业单位或广东省外工作经历 □是 □否 2.是否省外调动进入广东省 □是 □否 调入地市: 3.是否辞职辞退离开机关事业单位 □是 □否 注: 如在广东省外有参保缴费记录且在我省领取待遇的,请提前办理社保关系转移。										
起止年月				工作单位				变动方式		
年 月至 年 月										
年 月至 年 月										
年 月至 年 月										
申报特殊工种经历如下(如有):										
起止年月				工作单	位	规范二	规范工种名称		工种类型	文件依据
年 月至 年 月										
年 月至 年 月										
<u>-</u>	年 月至	年 月								
职工签名	本人同意思 一	虚假情况及 承担相关 注	及	4	(盖章 年 月) 日	主管部门意见		(盖章) 年 月) 日

填表说明:

- 1.如档案中有多个曾用名,须全部填写清楚;
- 2.工作经历栏的"变动方式"填写招工、调动、解除劳动关系、挂靠等等。
- 3.女职工和单位确认"退休前岗位"填写无误,按劳动合同确定岗位且工作一年以上。
- 4.特殊工种工作经历中只需填写特殊工种工作经历;
- 5."工种类型"分特别繁重体力劳动、高空、高(低)温、井下、有毒有害五种。 特别说明:
- 1.职工退休前岗位以用人单位与劳动者签订的劳动合同为准,单位和女职工存在 争议的,应通过劳动人事仲裁或者提起诉讼解决,我局以生效仲裁文书或法院判 决予以记录。
- 2.单位及个人需按要求如实完整填写表格,对提供材料的真实性和完整性负法律责任。如发现存在虚假内容,将按照相应法律规定进行处理。