

附件 4

孝义市被征地农民基本养老保险补贴申请表

姓名		性别		出生年月		民族	
婚姻状况		身份证号码			联系电话		
户口所在乡 (镇) 村组			户主姓名		与户主 关系		
承包土地面积 (亩)		人均承包土地 面积 (亩)		被征地面积 (亩)			
失地比例 (%)		剩余承包地人 均土地面积 (亩)		参保类型	城乡居保[] 城镇职保[]		
申请人申明：以上填写内容准确无误。				本人签名（手印）：			
村（居）委会申报意见： 审核人（签章）： 年 月 日				乡镇政府（街道办事处）审核意见： 审核人（签章）： 年 月 日			
市现代农业发展服务中心审核意见： 审核人（签章）： 年 月 日				属地公安局派出所审核意见： 审核人（签章）： 年 月 日			
市自然资源局审核意见： 审核人（签章）： 年 月 日				市人力资源和社会保障局审核意见： 审核人（签章）： 年 月 日			
备注							

注：本表一式三份，村（居）委员会、乡镇人民政府（街道办事处）、市人力资源和社会保障局各一份。