附件 30

企业养老保险个人账户一次性领取申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员基本信息 | 个人编号 |  | | | | | | | | | | | | 姓 名 | | |  | | | | |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他证件类型 |  | | | | 证件号码 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 户 名 |  | | | 开户行 | | |  | | | | | 账 号 | | | |  | | | | |
| 退保原因 | □ 达到国家和省规定的法定退休年龄时累计缴费不足15年；  □ 外国人离境、丧失中国国籍离境；  □ 港澳台居民, 已获得香港 、澳门 、 台湾居民身份的原内地(大陆) 居民离开内地(大陆)；  □ 已在异地领取基本养老金；  □ 其他( )。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 告知事项 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.参加企业养老保险的个人达到国家和省规定的退休年龄时,累计缴费不足十五年的，可 以延长缴费至满十五年,也可以申请转入户籍所在地城乡居民基本养老保险，享受相应的养老 保险待遇。累计缴费年限不足十五年(含延长缴费),且未转入城乡居民基本养老保险的，个人 可以书面申请终止企业养老保险关系。社会保险经办机构收到申请,经本人确认后，终止其企 业养老保险关系,并将个人账户储存额一次性支付给申请人。  2.丧失中华人民共和国国籍的，可以在其离境时或者离境后书面申请终止企业养老保险关 系。社会保险经办机构将个人账户储存额一次性支付给本人。  3.参加社会保险的外国人，符合条件的，依法享受社会保险待遇。在达到规定的领取养老 金年龄前离境的，其社会保险个人账户予以保留，再次来中国就业的，缴费年限累计计算；经 本人书面申请终止社会保险关系的，也可以将其社会保险个人账户储存额一次性支付给本人。  4.港澳台居民在达到规定的领取养老金条件前离开内地(大陆)的，其社会保险个人账户予 以保留，再次来内地(大陆)就业、居住并继续缴费的,缴费年限累计计算；经本人书面申请终 止社会保险关系的，可以将其社会保险个人账户储存额一次性支付给本人。  5.已获得香港、澳门、台湾居民身份的原内地(大陆)居民，离开内地(大陆)时选择保留社 会保险关系的，返回内地(大陆)就业、居住并继续参保时，原缴费年限合并计算；离开内地( 大陆)时已经选择终止社会保险关系的，原缴费年限不再合并计算，可以将其社会保险个人账 户储存额一次性支付给本人。  6.已经按国家规定领取基本养老保险待遇的人员，不再转移基本养老保险关系。经本人书 面申请终止企业养老保险关系的，可以将其个人账户储存额一次性支付给本人。  7.终止企业养老保险关系的后果：原缴费年限不再合并计算，不再享有领取对应企业养老 保险待遇的权利；超过国家和省规定的退休年龄后，不得参加企业养老保险。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承诺内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人/本单位已认真阅读以上《告知事项》及相关规定，对办理条件已充分知晓。在此,本 人/本单位郑重承诺，符合本业务办理条件，填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有 效,并授权同意经办机构通过其他部门、机构查询与承诺相关的个人信息，用于核实承诺内容 ，如有违背,将承担相应法律责任。  承诺人(签字按手印)： 联系电话：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |