附件 27

江西省无视同缴费人员基本养老金申领表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人编号 |  | 姓名 |  | 证件号码 |  |
| 性别 |  | 年龄 |  | 退休类别 | □到龄退休 |
| 出生年月 |  | 应退休  年月 |  | 养老保险首次 参保时间 |  |
| 联系方式 |  | 邮政编码 |  | 联系地址 |  |
| ★ 支 付 信 息 (均为必填项) | | | | | |
| 户名 |  | 开户行 |  | | |
| 银行账户 |  | | | | |
| 承 诺 声 明 | | | | | |
| 本人 (姓名 证件号码 ) 原系 (企业名称) 自主招 工人员，为临时工用工性质。现本人申请按身份证件出生年月、以实际缴费办理退休。承诺如下：  1.原企业未予本人建立职工档案。  2.本人实际缴费期间无服刑、劳教等影响缴费记录的情况。  3.本人无统筹区外重复办理退休手续的情况。  特此承诺：若有不符，本人愿承担一切法律责任。  承诺人：  年 月 日 | | | | | |