附件 12

江西省由政府安排工作退役士兵待安置期缴纳养老保险费申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 证 件  号 码 |  |
| 安置单位  社保编号 |  | 安置单位 名称 |  |
| 服役起止时间 | 年 月至 年 月 | | |
| 待安置期  起止时间 | 年 月至 年 月 | | |
| 申请缴费险种 | 企业职工基本养老保险 | | |
| 申请缴费时段 | 年 月至 年 月 | | |
| 申请月缴费基数 | 元/月 | | |
| 本人签字确认：  年 月 日 | 安置单位意见  (签章) ：  年 月 日 | | 安置地退役军人事务部门意见  (签章) ：  年 月 日 |

填表说明： 1.待安置期不超过 6 个月；2.申请月缴费基数应为退役士兵在军队服 役最后年度的缴费工资； 3.此表一式三份，安置单位、退役军人事务部门和社保经办 机构各存一份。