附件1

企业特殊工种提前退休资格审核情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区人社局：（章） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 申报单位 | 企业特殊工种提前退休申报人数 | | | | | | | | 备注 |
| 合计 | 涉及工种情况 | | | 年 | | | 年 |
| 有害身体健康 | 井下 高温 | 高空 特繁 | **4-6月** | **7-9月** | **10-12月** | **1-3月** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总计** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人（章）： 部门负责人（章）： 填报时间：

附件2

企业特殊工种提前退休资格审核人员花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区人社局：（章） | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 申报单位 | 原从事特殊 工种单位 | 原从事特殊 工种单位上级主管部门 | 现参保区 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 社会保障号码 | 工种名称 | 工种性质 | 实际从事特殊工种起止时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |

附件3

天津市企业特殊工种提前退休资格审核申请书

（请申请人仔细阅读后认真填写）

一、基本情况

申请人： 性别： 出生日期： 身份证号：

家庭住址： 联系电话：

申请人档案所在单位： 存档编号：

二、申请事项

本人自愿申请办理企业特殊工种提前退休，从事的特殊工种经历符合国家和我市有关规定，现已达到国家规定特殊工种提前退休年龄（男55周岁、女45周岁），提出办理特殊工种提前退休资格审核申请。

三、特殊工种工作经历

（一）自 年 月至 年 月，在（工作单位） （部门） ，从事 工种 岗位工作，工种性质（有毒有害、井下高温、高空特繁），实际从事 年 月。

（二）自 年 月至 年 月，在（工作单位） （部门） ，从事 工种 岗位工作，工种性质（有毒有害、井下高温、高空特繁），实际从事 年 月。

（三）自 年 月至 年 月，在（工作单位） （部门） ，从事 工种 岗位工作，工种性质（有毒有害、井下高温、高空特繁），实际从事 年 月。

四、事项告知

（一）基本养老保险待遇的多少与养老保险缴费年限的长短及缴费基数的高低有关，缴费年限越长、缴费基数越高，办理退休后，基本养老保险待遇越高。同样条件的参保人员，特殊工种提前退休的，由于缴费年限较短，其个人的基本养老保险待遇将低于正常到龄退休人员。

（二）特殊工种退休必须是本人实际从事年限的合计，通过伪造、变造记载违规搭车骗取养老保险待遇的，一经查实，将按照《社会保险法》、《刑法》等法律规定，移交司法机关查处。

（三）特殊工种提前退休后，基本养老保险待遇自办理退休审批次月起支付。

五、本人承诺

本人承诺：本人了解国家和我市养老待遇计发等各项规定，认同提前退休与正常退休的待遇差距。以上所填写情况真实可靠，符合特殊工种提前退休条件。若有弄虚作假行为，愿意承担相应的法律责任。

申请人签字：

年 月 日

注：1．此表需要由本人填写、签字和按本人右手食指手印。

2．此表须正反面打印。

附件4

公 示

（企业模板）

按照《关于制止和纠正违反国家规定办理企业职工提前退休有关问题的通知》（劳社部发〔1999〕8号）和《人力资源社会保障部关于进一步加强企业特殊工种提前退休管理工作的通知》（人社部发〔2018〕73号）规定，现对我单位达到企业特殊工种提前退休年龄符合申报企业特殊工种提前退休人员进行公示如下：

1. 姓名： ，出生年月： 年 月 日，存档单位为： ，自 年 月至 年 月从事 工作。原车间主任 ，证明人 。
2. 姓名： ，出生年月： 年 月 日，存档单位为： ，自 年 月至 年 月从事 工作。原车间主任 ，证明人 。
3. …………。
4. …………。

公示期为七天（自 年 月 日至 年 月 日）。公示期内，各部门和职工如发现公示内容与事实不符的情况，可向上级主管部门、区人社局及市人社局举报。

上级主管部门举报电话：

区人社局举报电话：

市人社局举报电话：12333

（公章）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5  天津市企业特殊工种提前退休资格审核表 | | | | | | | | | | |
| 年度 | | | | | | | | | | |
| 申报单位： | | | | | | | | | | |
| 社会保险号码 |  | | | 姓 名 |  | | | 性 别 | |  |
| 出生时间 |  | 现工作岗位 |  | | 参加工作时间 | | | 年 月 | | |
| 实际从事企业特殊工种工作经历 | | | | | | | | | | |
| 自年月至年月 | 从事特殊工种单位及部门 | 工种名称 | 岗位名称 | 工种性质 | 实际从事年月 | | | 原始证明或依据 | | 部门负责人 签章 |
|  |  |  |  |  | 年 个月 | | |  | |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |  |  |  | 年 个月 | | |  | |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 自年月至年月 | 从事特殊工种单位及部门 |  |  |  |  | | |  | | 部门负责人签章 |
| 工种名称 | 岗位名称 | 工种性质 | 实际从事年月 | | | 原始证明或依据 | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | 年 个月 | | |  | |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 累计年月 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | 年 个月 | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| 申 报 单 位 意 见 | | | | 区 人 社 部 门 审 核 意 见 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| 该职工截止 年 月实际从事特殊工种工作： | | | | 经审核申报情况属实，符合特殊工种提前退休条件，同意办理。 | | | | | | |
| 1.从事有害身体健康工作满 年 个月 | | | |  | | | | | | |
| 2.从事井下、高温工作满 年 个月 | | | |  | | | | | | |
| 3.从事高空、特繁工作满 年 个月 | | | |  | |  |  | |  | |
| 经核查职工从事特殊工种工作经历属实，材料真实，予以申报。 | | | |  | |  |  | |  | |
| 经办人：（签字） | | | | 经办人：（签字） | | | | | | |
| 部门负责人：（签字） （公章） | | | | 部门负责人：（签字） （公章） | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | 年 月 日 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |

注：本表由企业填写一式3份，企业、区人社局、区社保分中心各1份。

附件6

天津市企业特殊工种提前退休流动人员资格审核情况月报表

年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 原从事企业特殊工种单位 | 原从事企业特殊工种单位 上级主管部门 | 原从事企业特殊工种单位所在区 | 姓名 | 性别 | 工种名称 | 工种性质 | 从事特殊工种 起止时间 | 备注 |
| （调出时间） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申报单位意见 | | 原从事企业特殊工种  单位意见 | | 原从事企业特殊工种单位  上级主管部门意见 | | | 原从事企业特殊工种单位  所在区人社局意见 | |
| 所填内容情况属实，同意申报。 | | 该职工从事特殊工种情况属实。 | | 经审核申报情况属实，同意申报。 | | | 经核查申报情况属实，同意办理。 | |
| 经办人（签字）： | | 经办人（签字）： | | 经办人（签字）： | | | 经办人（签字）： |  |
| 部门负责人（签字）： | | 劳动人事部门负责人（签字）： | | 部门负责人（签字） | | | 部门负责人（签字）： | |
| （公章） | | （公章） | | （公章） | | | （公章） | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | | 年 月 日 | | | 年 月 日 | |

注：此表一式2份，特殊工种企业所在区人社局、参保人员参保区人社局各1份。

附件7

公示报告

区人力资源和社会保障局：

按照《关于制止和纠正违反国家规定办理企业职工提前退休有关问题的通知》（劳社部发〔1999〕8号）和《人力资源社会保障部关于进一步加强企业特殊工种提前退休管理工作的通知》（人社部发〔2018〕73号）规定，我单位于 年 月 日至 年 月 日，将经单位初步审核达到企业特殊工种提前退休法定年龄，符合申报企业特殊工种提前退休条件的 名职工情况进行了公示。经公示， 名职工公示结果无异议（无异议职工名单附后）。

特此报告。

经办人（签字）：

主管部门负责人（签字）：

企业法人（签字）：

劳动人事部门（章） 纪检（章） 工会（章）

单位（公章）

年 月 日

附件：无异议职工名单

附件7的附件

无异议职工名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 现工作单位名称 | 现工作岗位 | 从事特殊工种岗位 | 从事特殊工种  起止时间 | 原车间  主任 | 同班组  证明人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：失业人员，“现工作单位名称”栏填写存档单位名称，“现工作岗位”栏填写失业。

附件8

公 示

（区模板）

（ 审核年度 第 期）

为确保特殊工种提前退休审核工作公平公正、公开透明，根据相关文件要求，经我区人社局审核，现将符合企业特殊工种提前退休条件的人员进行公示，本次公示共 人。公示期间如有异议，可向相关部门投诉举报。我们将对反映的情况认真查证，并为举报人保密。

公示期： 年 月 日— 年 月 日

区人社局举报电话：

市人社局举报电话：12333

来信地址：

邮编：

[附件： 区 审核年度企业特殊工种提前退休人员公](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937) [示名单（第 期）](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)

（区局公章）

年 月 日

附件8的附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 审核年度企业特殊工种提前退休人员公示名单 | | | | | | | |
| （第 期） | | | | | | | |
| 序号 | 申报部门 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工种名称 | 实际从事特殊 工种累计年限 | 工种性质 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件9

企业特殊工种提前退休资格审核报告

（ 审核年度 第 期）

市人社局：

我区本月申报特殊工种提前退休职工 名，根据特殊工种提前退休有关政策，经严格核查职工本人原始档案及相关原始资料，符合提前退休条件的职工 名，其中：从事有害身体健康工作 名，从事井下、高温工作 名，从事高空、特繁工作 名，经公示无异议。

[附件： 区 年 月企业特殊工种提前退休资格审核通过](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)[人员花名册](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)

部门负责人（签字）:

（区局公章）

年 月 日

附件9的附件

区 年 月企业特殊工种提前退休资格审核通过人员花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区人社局：（章） | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 申报单位 | 原从事特殊 工种单位 | 原从事特殊 工种单位上级主管部门 | 现参保区 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 社会保障号码 | 工种名称 | 工种性质 | 实际从事特殊工种起止时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |

附件10

市人社局企业特殊工种提前退休

资格抽查复核通知书

\_\_\_\_\_区人社局：

根据《市人社局关于调整企业特殊工种提前退休资格审核权限有关问题的通知》（津人社办发〔2020〕62号）规定，对你区\_\_\_月份审核的企业特殊工种提前退休资格进行随机抽查复核，请合理安排相关企业（公共就业服务机构）

于\_\_\_月\_\_\_日按规定时间到\_\_\_\_\_\_\_\_\_参加复核。

[附件： 年 月企业特殊工种提前退休资格抽查复核人员](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)[花名册](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)

（盖章）

年 月 日

附件10的附件

年 月企业特殊工种提前退休资格抽查复核人员花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 申报单位 | 原从事特殊 工种单位 | 原从事特殊 工种单位上级主管部门 | 现参保区 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 社会保障号码 | 工种名称 | 工种性质 | 实际从事特殊工种起止时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |

附件11

市人社局企业特殊工种提前退休

资格抽查复核意见书

\_\_\_\_\_区人社局：

你区本月报送随机抽查的企业特殊工种提前退休资格\_\_\_\_人，经复核，其中\_\_\_\_\_人符合特殊工种提前退休条件，\_\_\_\_\_人需补充材料，\_\_\_\_\_人需重新审核。

[附件： 年 月企业特殊工种](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)[提前](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)[退休资格抽查复核情况反馈名册](http://www.tj.lss.gov.cn:80/ecdomain/ecplatform/fileHandle.do?action=download&objectID=20150226095011937)

（盖章）

年 月 日

附件11的附件

年 月企业特殊工种提前退休资格抽查复核情况反馈名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 申报单位 | 原从事特殊 工种单位 | 原从事特殊 工种单位上级主管部门 | 现参保区 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 社会保障号码 | 工种名称 | 工种性质 | 实际从事特殊工种起止时间 | 存在问题  类型 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月-- 年 月 |  |