

附件1

编号：

基本养老保险关系转移接续联系函

(原就业地社保机构名称)：

原在你处的参保人员_____，现申请将其基本养老保险关系转至我处，如无不妥请按相关规定办理转移手续。

原个人编号		姓名		性别	
公民身份号码			新就业地社保机构开户全称		
新就业地社保机构开户银行			新就业地社保机构银行账号		
新就业地参保险种类型	机关事业单位养老保险 () 企业职工养老保险 ()				
新就业地社保机构地址			新就业地社保机构邮政编码		

经办人(签章)：

新就业地社保机构(章)：

电 话：

年 月 日

(本函一式两联，一联发给原参保地社保机构，一联留存)

附件2

编号：

基本养老保险关系转移接续信息表

账户类别：一般账户[] 临时缴费账户[]

单位：元、月

参保人员基本信息																	
个人编号					姓名					性别			出生日期				
公民身份号码					户籍地地址					转出单位名称							
参加工作时间					首次参保地实行个人缴费时间					本人首次缴费时间			本人建立个人账户时间				
在本地缴费起始时间					在本地缴费终止时间					在本地实际缴费月数			转移日期				
养老保险基金转移信息																	
1998年1月1日前账户中个人缴费累计储存额				1998年1月1日至调转上年末个人账户累计储存额				调转当年记入个人账户本金金额				个人账户基金转移额		统筹基金转移额		转移基金总额	
1				2				3				4		5		6	
历年缴费及个人账户记账信息																	
参保地区		年份	缴费起止时间	缴费月数	月缴费基数	缴费比例			当年记账金额		当年记账利息		至本年末账户累计储存额		备注		
行政区划代码	名称					单位	个人	小计	#个人缴费	小计	#个人缴费	小计	#个人缴费				
7	8	9	10	11	12	13	#划入个人账户比例 14	15	16	17	18	19	20	21	22		

注：栏目关系：6=4+5；4=1+2+3

说明：

经办人(签章)：

联系电话：

原参保地社保机构(章)：

年 月 日

(本表一式两联，一联发给对方社保机构，一联留存)

附件 3

基本养老保险信息表附表

参保人员：

年度	开始月份	终止月份	上年度在岗职工 月平均工资	月缴费基数

经办人（签章）： 联系电话： 原参保地社保经办机构（章）

年 月 日

附件4

编号：

机关事业单位辞职辞退等人员基本养老保险 关系转移申请表

姓名		性别		公民身份号码							
原个人编号											
户籍所在地区名称				户籍所在地企业职工社保机构行政区划代码							
户籍所在地企业职工社保机构开户全称				户籍所在地企业职工社保机构联系电话							
户籍所在地企业职工社保机构开户银行名称				户籍所在地企业职工社保经办机构银行账号							
户籍所在地企业职工社保机构地址				户籍所在地企业职工社保机构邮政编码							

参保单位（章）：

经办人（签字）：

联系电话：

联系电话：

年 月 日

年 月 日

附件 5

职业年金个人账户记实/补记通知

单位名称		社会保险登记码	
通知流水号		应记实/补记总人数	
应记实/补记总金额 (大写)		应记实/补记总金额 (小写)	
主动上缴记实/补记资金时应划入以下账户：			
职业年金归集户 户名			
职业年金归集户账号			
职业年金归集户开户行			

社保经办机构（章）
年 月 日

说明：

1. 应记实/补记人员明细详见附页。
2. 参保单位收到本表后，应及时联系同级财政申请记实资金。
3. 记实/补记资金应及时划入职业年金归集账户。
4. 附页中记实原因包括：待遇领取、转移、主动记实、补记改革前职业年金、其它。

附页

应记实/补记人员明细

单位名称:

社会保险登记码:

记实通知流水号:

序号	姓名	身份证号码	人员类别 (在职/退休)	记实/补记原因	应记实/补记金额
合计					

附件6

职业年金补记申请表

单位名称：

姓名	身份证号码	2014年9月本人月工资收入纳入个人缴费基数金额（元）	本人离开机关事业单位时间	补记总月数（月）
单位（公章）		主管部门（公章）		

单位经办人：

单位负责人：

日期：

日期：

附件7

编号：

职业年金（企业年金）关系转移接续联系函

（原就业地年金管理机构）：

原在你处的参保人员_____，现申请将其职业年金（企业年金）关系转至我处，如无不妥请按相关规定办理转移手续。

原个人编号		姓名		性别	
公民身份号码			新就业地职业（企业）年金管理机构全称		
新就业地职业（企业）年金管理机构地址			新就业地职业（企业）年金管理机构邮政编码		
新就业地职业（企业）年金管理机构联系人			新就业地职业（企业）年金管理机构联系电话		
职业年金	新就业地社保机构职业年金开户全称		新就业地社保机构职业年金银行及账号		
企业年金	新就业地单位企业年金开户全称		新就业地单位企业年金银行及账号		

经办人（签章）：

新就业地年金管理机构（章）：

电 话：

年 月 日

（本函一式两联，一联发给原参保地社保机构，一联留存）

附件 8

职业年金（企业年金）关系转移接续信息表

单位：元

办理转移日期：

编号：

参保人员基本信息						
个人编号		姓名		性别		出生日期
公民身份证号		户籍地址				转出单位名称
受托人名称						转入单位名称
职业年金(企业年金)基金转移信息						
职业年金(企业年金)个人账户						
职业年金总额	正常缴费形成的职业年金金额		补记的职业年金金额	改革前试点划转金额	企业年金金额	
	记账金额	实账金额			已纳税金额	未纳税金额
1	2	3	4	5	6	7

注：栏目关系 1=2+3+4+5+6+7

经办人（签章）：

联系电话：

原参保地经办机构（业务专用章）

重要提示：

- 1、记账金额：从同级财政保障拨付资金单位之间流动的，采取记账方式记录的金额。
- 2、实账金额：改革后单位和个人实际缴纳的职业年金及收益的总额。
- 3、补记职业年金个人账户金额：由机关事业单位流动到企业参保的人员，补建原单位工作期间视同缴费年限的职业年金金额。
- 4、改革前试点划转金额：改革前参加机关事业单位养老保险试点个人缴费本息划转至职业年金个人账户金额。
- 5、企业年金金额：企业年金个人账户累计储存额。