附件9

**企业职工基本养老保险特殊工种工作经历审核申报表**

申报单位（申报人）： 单位代码：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 公民身份号码  （社会保障号码） | | |  | | | | | | | | |
| 曾用名 | |  | | | | | 性别 |  | | | 出生年月 | | | |  |
| 参加工作时间 | |  | | | | | 最后参保地社会保险机构 | | | | | |  | | |
| **申报特殊工种经历如下：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | 工作单位 | | | 规范工种名称 | | | 工种类型 | | | | | 文件依据 | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 截止至 年 月，该职工累计从事特别繁重体力劳动工种 个月；高空工种 个月；高（低）温工种 个月；井下工种 个月；有毒有害工种 个月。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参保人签名 | 年 月 日 | | | 单位意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | 主管部门意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | |

广东省社会保险基金管理局制

填表说明:

1. 本表用于拟申请特殊工种提前退休的参保人申报特殊工种工作经历；
2. 如档案中有多个曾用名，须全部填写清楚；
3. 工作经历只需填写特殊工种工作经历；
4. “工种类型”分特别繁重体力劳动、高空、高（低）温、井下、有毒有害五种。