|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 巴南区基本养老保险个人参保人员办理减少业务申报表 | | | |
| 单位编码 | 个人编号 | 姓 名 | 身 份 证 号 码 |
|  |  |  |  |
| 办理业务类别：中断缴费□ 死亡□ 出境定居□ 退休□ | | | |
| 缴费截止时间：年 月 | | | |
| 减少  原因 | 中断缴费 | 由于个人原因，自愿申请办理养老保险中断缴费手续，从年月起暂停缴纳养老保险费，因此造成的一切后果由申请人承担。 申请人： 申请时间： 年 月 日 联系电话： | |
| 死亡  （出境定居） | 因参保人员于年 月死亡（出境定居），自愿从年月起申请停止以个人身份缴费。 申请人： 申请时间： 年 月 日 联系电话： | |
| 退休 | 因参保人员于年 月达到退休年龄，并符合按月领取基本养老金待遇的条件。从年月起申请停止以个人身份缴费。 申请人： 申请时间： 年 月 日 联系电话： | |
| 个人参保窗口办理情况：已按规定审核参保人员减少手续并收取相关资料，参保人员无欠费，已办理减少。  经办人： 经办时间： 年 月 日 | | | |

附件5