企业职工基本养老保险参保人历史信息

（含特殊工种工作经历）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 | |  | | | 证件号码  （社会保障号码） | |  | | | | | |
| 曾用名 | |  | | | 性别 |  | 档案出生年月 | | | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | | 退休前岗位 | | **□无工作单位 □生产操作岗位 □管理技术岗位** | | | | | |
| 是否军转干部 | | **□是 □否** | | | | | 户籍地 | | | |  | |
| **工作经历：**1.是否有部队、机关事业单位或广东省外工作经历 □是 □否  2.是否省外调动进入广东省 □是 □否 调入地市：  3.是否辞职辞退离开机关事业单位 □是 □否  注：如在广东省外有参保缴费记录且在我省领取待遇的，请提前办理社保关系转移。 | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | | | 工作单位 | | | | | | 变动方式 | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | | | | | |  | |
| 年 月至 年 月 | | | | |  | | | | | |  | |
| **申报特殊工种经历如下（如有）：** | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | |  | | | | |  | | |  |  |
| 职工签名 | 本人同意申报，并知悉如提供虚假情况及资料，需承担相关法律责任。  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.如档案中有多个曾用名，须全部填写清楚；

2.工作经历栏的“变动方式”填写招工、调动、解除劳动关系、挂靠等等。

3.女职工和单位确认“退休前岗位”填写无误，按劳动合同确定岗位且工作一年以上。

4.特殊工种工作经历中只需填写特殊工种工作经历；

5.“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。

特别说明：

1.职工退休前岗位以用人单位与劳动者签订的劳动合同为准，单位和女职工存在争议的，应通过劳动人事仲裁或者提起诉讼解决，我局以生效仲裁文书或法院判决予以记录。

2.单位及个人需按要求如实完整填写表格，对提供材料的真实性和完整性负法律责任。如发现存在虚假内容，将按照相应法律规定进行处理。