## 企业职工基本养老保险费退费申报表

单位名称： 单位代码：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 个人编号 | |  | |
| 证件号码  （社会保障号码） | |  | | | |
| 退款起止  时间 |  | 申请原因 | □ 参保人离职后多缴养老保险费  □ 参保人死亡后多缴养老保险费  □ 参保人办理退休手续后多缴养老保险费  □ 参保人达到法定退休年龄后多缴养老保险费  □ 参保人该时段与用人单位不存在事实劳动关系  □ 参保人同一时间既以职工身份缴费又以灵活就业人员身份缴费 □ 机关事业单位工作人员养老保险制度改革前个人缴费□ 参保人在同一社会保险经办机构、同一单位、同一月份重复缴费□ 其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 退款银行账户信息 | | | | | |
| 开户银行： | | 银行户名： | | | 银行账号： |
| 本人存在上述需办理退费的情况，同意将缴费退回以上银行账号。本人确认上述申报信息，并知悉如提供虚假情况及资料，需承担相关法律责任。  参保人签名：  年 月 日 | | 单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | |

广东省社会保险基金管理局制

填表说明：

1.个人申报且无需单位核实，可不加具单位意见.

2.个人申办（灵活就业人员除外）只退回个人缴费部分，不退单位缴费部分，单位缴费并入统筹基金；参保单位申办退回全部缴费额，包括单位缴费和个人缴费部分。

3.退回的重复缴费仅限于社保经办机构开具托收单发送税务部门征收的或当地税务部门全责征收前缴纳的养老保险费。

4.退款银行账户如不属于广东省社会保险基金管理局协议银行的，需提供具体开户银行名称及行号。