

企业职工正常退休信息确认花名册

申报单位(盖章):

单位代码:

联系方式:

序号	社会保障号码	姓名	性别	出生年月	参加工作时间	法定退休时间	退休时间	用工形式	应参保时间	视同缴费起止时间	备注
市社会保险事业服务中心 签字: 日期:				申报单位负责人 签字: 日期:				申报人 签字: 日期:			

- 1、此表一式三份，不可涂改。
- 2、个人和单位请如实填写本页内容，并就真实性承担相应责任。
- 3、延迟法定退休年龄查询方式：电子社保卡APP/小程序-法定退休年龄计算器；国家社会保险公共服务平台-社保查询-法定退休年龄计算器。
- 4、企业申报退休，企业职工养老保险务必交至职工退休当月。