

附件 5

孝义市被征地农民基本养老保险补贴花名表

征地项目: _____

征地面积: ____亩 (其中: 承包到户的土地____亩, 未承包到户的土地____亩)

保障人数: ____人 (其中: 承包到户人数____人, 未承包到户人数____人)

补贴费用总额: _____元

上年度城市低保标准: _____元/人·月

村(居)委会(盖章)

年 月 日

乡镇人民政府(街道办事处)(盖章)

年 月 日

被征地农民基本养老保险补贴花名表

村(居)委会(盖章):

第 页, 共 页

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	参保类型	补贴金额（元）
.....						
人数小计					补贴费用小计	

负责人:

填表人:

填表时间: 年 月 日

说明: 1.本表由村(居)委会填写; 2.“参保类型”一栏填“城乡居保”或“城镇职保”;

3.本表一式三份，村（居）委会、乡镇人民政府（街道办事处）、市人力资源和社会保障局各一份。