

附件 6

山西省被征地农民社会保障落实情况审核表

填表日期： 年 月 日

征 地 情 况	申请用地单位					
	征地项目名称					
	拟征地面积（亩）		其中：农用地（亩）		其中：耕地（亩）	
	征收土地涉及的县（市、区）乡镇（街道）、村（居）委会名称					
社 会 保 障 落 实 情 况	保障人数（人）		总人数 人			
			承包到户人数： 人		未承包到户人数： 人	
	参保补贴资金落实情况					
	预存款总额（万元）	其中：政府土地出让收益（万元）	其中：用地单位缴纳（万元）	预存款专户名称		
审 核 意 见	县级自然资源部门意见		县级财政部门意见		县级人社部门意见	
	(盖章)		(盖章)		(盖章)	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	
	县级人民政府意见		市级人社部门意见		省级人社部门意见	
	(盖章)		(盖章)		(盖章)	
	年 月 日		年 月 日		年 月 日	

注：1、全省被征地农民社会保障资金落实情况审核一律使用本表；
2、此表一式 10 份，报国务院或省人民政府审批，各 2 份，省、市、县人社部门、市、县财政部门各 1 份。