附件5

县（市、区）被征地农民基本养老保险补贴花名表（样表）

征地项目：

征地面积： 亩（其中：承包到户的土地 亩，未承保到户的土地 亩）

保障人数： 人（其中：承包到户人数 人，未承保到户人数 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） 乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）

年 月 日 年 月 日

被征地农民基本养老保险补贴花名表（样表）

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）、县人力资源和社会保障局各一份