

天津市企业职工特殊工种提前退休资格审核表

年度

申报单位：

社会保险号码				姓名		性别	
出生时间		现工作岗位			参加工作时间	年 月	
实际从事企业特殊工种工作经历							
自年月至年月	从事特殊工种单位及部门	工种名称	岗位名称	工种性质	实际从事年月	原始证明或依据	部门负责人 签章
					年 个月		
					年 个月		

自年月至年月	从事特殊工种单位及部门	工种名称	岗位名称	工种性质	实际从事年月	原始证明或依据	部门负责人 签章
					年 个月		
累计年月	_____	_____	_____	_____	年 个月	_____	
申 报 单 位 意 见				区 人 社 部 门 审 核 意 见			
<p>该职工截止 年 月实际从事特殊工种工作</p> <p>1. 从事有害身体健康工作满 年 个月</p> <p>2. 从事井下、高温工作满 年 个月</p> <p>3. 从事高空、特繁工作满 年 个月</p> <p>经核查职工从事特殊工种工作经历属实，材料真实，予以申报。</p> <p>经办人：（签字）</p> <p>部门负责人：（签字）（公章）</p> <p>年 月 日</p>				<p>经审核申报情况属实，符合特殊工种提前退休条件，同意办理。</p>     <p>经办人：（签字）</p> <p>部门负责人：（签字）（公章）</p> <p>年 月 日</p>			

注：本表由企业填写一式3份，企业、区人社部门、区社保分中心各1份。