附件

延安市集体经济补助城乡居民养老保险备案表

_____县（市、区）_____镇（街道）_____村（社区）

<table>
<tr><td>集体经济组织名称</td><td></td><td>组织机构代码</td><td></td></tr>
<tr><td>补助金额（元）</td><td></td><td>补助对象人数</td><td></td></tr>
<tr><td>补助年度</td><td></td><td>集体经济组织实施方案文件</td><td></td></tr>
<tr><td>实施方案内容摘要</td><td colspan="3">集体经济组织负责人：　　联系电话：</td></tr>
<tr><td colspan="2">集体经济组织意见（签字盖章）：

年　月　日</td><td colspan="2">村（社区）意见（签字盖章）：

年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">乡镇（街道）意见（签字盖章）：

年　月　日</td><td colspan="2">县（市、区）人社局意见（签字盖章）：

年　月　日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

县（市、区）经办人：　　联系电话：

说明：

1.本表一式四份，集体经济组织、县居保中心、县人社局、市人社局各一份，实施方案及补助对象明细表一并提交审核备案；

2.“实施方案内容摘要”概述补助办法、补助范围和资金来源；

3.其他需要说明的事项或需其他部门审核同意的，请在“备注”栏填写或盖章；

4.市人社局业务咨询电话：0911-7092355；县人社局业务咨询电话：0911-5621001。