**转入业务申报材料清单**

1.《机关事业单位基本养老保险和职业年金关系转入申请表》（附后）或转出地社保机构开具的《缴费凭证》

|  |
| --- |
| **机关事业单位基本养老保险和职业年金关系转入申请表** |
| 填报时间： 年 月 日 |
| 姓名 | 　 | 证件号码 | 　 |
| 现工作单位名称 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 养老保险或年金缴费历史记录 | 社保转出地机构1 | 名称:　 | 转移险种（勾选√） |  企业养老□  机关养老□ 企业年金□ 职业年金□ |
| 区划代码: |
| 社保转出地机构2 | 名称:　 | 转移险种（勾选√） |  企业养老□  机关养老□ 企业年金□ 职业年金□ |
| 区划代码: |
| 社保转出地机构3 | 名称:　 | 转移险种（勾选√） |  企业养老□  机关养老□ 企业年金□ 职业年金□ |
| 区划代码: |
|   以上信息本人核实无误。   申请人或委托人（签名）：  |

社保初审人： 年 月 日