**附件2：**

**机关事业单位基本养老保险参保人员**

**待遇恢复（调整）发放申请表**

单位名称（盖章）： 单位编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 社会保障号码 |  |
| 退休时间 | 年 月 | 待遇暂停时间 | 年 日 |
| 处罚开始年月 | 年 月 | 处罚结束时间 | 年 日 |
| 待遇恢复  （调整）原因 | □参保人员失联后已找到  □退还已重复领取养老金  □违纪违法人员被处理或刑满释放  □其他原因 | | |
| 单位申报意见 | □违纪违法人员降级降档：  退休时工资级别档次；  降级后2014年9月工资级别档次：  □其他待遇降低说明：  □其他意见：  负责人： 经办人： 时间： | | |
| 社保经办机构 | 经办人： 审核人： | | |

注：①属于违纪违法人员申请恢复待遇，需提供行政机关的处理决定及工资套改表；

②参保人员处罚起始时间早于2014年10月，待遇重新核定后从2014年10月开始执行；

③参保人员处罚起始时间在2014年10月之后，待遇重新核定后从处理决定次月开始执行。