

# 城乡居民基本养老保险待遇核定表

统一社会信用代码

(组织机构代码):

服务机构:

单位:元

|        |                     |           |                    |                  |
|--------|---------------------|-----------|--------------------|------------------|
| 个人信息   | 姓名                  | 张三        | 证件号码               |                  |
|        | 性别                  |           | 出生日期               |                  |
| 参保缴费信息 | 参保时间                |           | 已缴年限(C=A+B)        |                  |
|        |                     |           |                    |                  |
|        |                     |           | 本地缴费年限(A)          | 转入年限(B)          |
|        |                     |           |                    |                  |
|        | 个人账户总额<br>(G=D+E+F) | 个人缴费金额(D) | 补贴金额(E)            | 利息金额(F)          |
|        |                     |           |                    |                  |
| 待遇支付信息 | 按月领取总金额(J=H+I)      |           | 个人账户养老金<br>领取金额(H) | 基础养老金<br>领取金额(I) |
|        |                     |           |                    |                  |
|        | 起领日期                |           | 补支月数               | 补支总金额            |
|        |                     |           |                    |                  |

经办人:

社保经办机构(章):

经办日期: