

附表 1

桓台县困难企业申请认定表

申请单位（盖章）

申请日期： 年 月 日

单位名称			
主管部门		所属行业	
法人代表		联系人及 联系电话号	
在职人数		退休人数	
申报时上一年度累计 实现销售收入		申报上一年度 累计实现利润 (亏损) 总额	
停发工资前 12 个月发放 在职人员工资总额		发放起止时间	月 月
停发工资前 12 个月发放 退休人员退休费总额		发放起止时间	月 月
停发职工工资总额		停发起止时间	月 月
镇（街道） 认 定 意 见			
年 月 日			
主管部门认定意见			
年 月 日			
工信部门确认意见			
年 月 日			

附表 2

困难企业退休职工中独生子女父母养老补助申领表

申请人姓名		性别		身份证号码	
婚姻状况		独生子女 出生年月		独生子女 父母光荣证编号	
退休企业名称			企业属性		退休时间
现居住地			企业状况		联系电话
配偶姓名		婚姻状况		身份证号码	
单位名称					
代理人姓名		与申请人 关系		身份证号码	
<p>个人申明: 本人符合企业退休职工中独生子女父母养老补助范围和条件, 现提出申请。所有申报内容及提供的证明材料属实, 如有不实, 愿承担相关法律等责任。</p> <p>申请人签名: _____ 申请时间: _____ 年 月 日</p>					
以下由工作人员填写					
企业审核	<p>《独生子女父母光荣证》或《独生子女光荣证》《独生子女优待证》、其他证明, 是<input type="checkbox"/>、否<input type="checkbox"/>有效。 是<input type="checkbox"/>、否<input type="checkbox"/>按规定办理退休</p> <p style="text-align: right;">经办人签名: _____ 单位盖章: _____ 年 月 日</p>				
乡镇、街道 办事处审核	<p>《独生子女父母光荣证》或《独生子女光荣证》《独生子女优待证》、其他证明, 是<input type="checkbox"/>、否<input type="checkbox"/>有效。 是<input type="checkbox"/>、否<input type="checkbox"/>符合规定</p> <p style="text-align: right;">经办人签名: _____ 单位盖章: _____ 年 月 日</p>				
县卫生健康局 备案	<p style="text-align: right;">单位盖章: _____ 年 月 日</p>				
备注					

附表 3

困难企业办理退休手续的人员中独生子女父母未落实养老补助登记表

填报单位：（盖章）

乡镇（街道）	企业名称	企业属性	企业状况	企业编码	职工姓名	退休时间	补助金额	身份证号码	备注

填表人：

负责人：

填表时间： 年 月 日