

附件 2

吉林省机关事业单位获得荣誉称号人员
一次性退休补贴申领备案表

姓 名	张三	性 别	男	出生时间	1960 年 10 月
身份证号	XXXXXX19601013XXXX			退休时间	2016 年 5 月
获得荣誉时间	2014 年 5 月	获得荣誉类别	国家级/省部级	原退休费提高比例	(本人无需填写)
退休上年度全省社会在岗职工平均工资标准	(本人无需填写)			计发倍数	(本人无需填写)
一次性退休补贴计发标准	人民币(小写): (本人无需填写) 元 (小数点后四舍五入保留两位数字)				
	人民币(大写): (本人无需填写) 万 仟 佰 拾 元 角 分				
申领人员借记卡开户银行	(本人无需填写)	银行卡号	(本人无需填写)		
本人签字	张三 手写签字				
所在单位意见	同意申领。 由人事处统一盖章 (公章)		主管 部门 意见	同意所在单位意见。 (公章)	
	经办人(签字): 年 月 日			经办人(签字): 年 月 日	
组织部门或人力资源社会保障部门意见	符合条件,予以备案。 (公章) 经办人(签字): 年 月 日				

备注：1. 原退休费提高比例：分别对应 5%、10%、15%；
2. 计发倍数：分别对应1.2倍、1.6倍、2倍；
3. 此表一式四份，组织（或人社）部门、财政部门、所在单位、本人档案各存一份。