附件3

唐河县 (项目)16-59周岁被征地农民社会

保障费补贴计入城乡居民养老保险

个人账户汇总表

 乡镇（街道） 行政村（社区） 村（居）民小组

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 补贴金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |

注：本表一式叁份，村（社区）、乡镇（街道）人社所、县城乡居保中心各留存一份。

村（居）民小组（签字）： 村（社区）初审（签字、公章）：

乡镇（街道）审核（签字、公章）：