附件2

企业职工特殊工种提前退休公示表

（公示时间：20 年 月 日至20 年 月 日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 档案记载的出生年月 | | 年 月 | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | |
| 参加工作时间 | | 年 月 | | 拟办退休(职)时间 | | 年 月 | | | |
| 本人主要工作经历 | | | | | | | | | |
| 起止时间 | 所在单位 | 从事工种名称 | | 工种类别 | 年 限 | 折算工龄 | | 证明人 | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
|  |  |  | |  | 年 月 | 年 月 | |  | |
| 累计从事特殊  工种年限 |  | 合计折算工龄 | | 年 月 | 个人缴费起始时间 | | 年 月 | | |
| 合计缴费年限 | 年 月 | 实际缴费年限 | | 年 月 | 视同缴费年限 | 年 月 | 减少的视同缴费年限 | | 年 月 |
| 劳资人事部门意见 | 经办人 盖 章  年 月 日 | | | 工会  意见 | 经办人 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 单 位  意 见 | 法人代表签字： 年 月 日 | | | | | | | | |

说 明：1.特殊工种类别根据职工特殊工种从事情况填写“高空”、“特别繁重体力劳动”、“井下”、“高温”或“其他有害身体健康工作”；

2.此表依照本人档案记载和国家、省有关规定如实填写；

3.累计从事特殊工种年限根据职工实际从事特殊工种性质填写，从事高空和特别繁重体力劳动工作累计满10年的填写“10年及以上”；从事井下、高温工作累计满9年的填写“9年及以上”；其他有害身体健康工作累计满8年的填写“8年及以上”；减少的视同缴费年限系指吃劳保、判刑等其他按国家和省规定需核减的年限；

4.在本单位公示栏内公示5个工作日以上，接受单位职工群众的监督；

5.本表一式二份，公示、本人档案各一份；

6.单位监督电话