机关流动到企业的人员补贴发放核定表

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 调动时间 |  |
| 已建立个人帐户的实际缴费年限 |  |
| 可计发补贴的工作年限 |  |
| 本人离开机关上年度月平均基本工资 |
| 小计 | 基础工资 | 职务工资 | 级别工资 | 工龄工资 | 职岗津贴 | 基础津贴 | 综合补贴 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 应支付补贴金额（月基本工资×工作年限×0.3%×120） |  |
| 调入单位名称 |  |
| 调入地养老保险经办机构 | 户 名 |  |
| 帐 号 |  |
| 开户行 |  |
| 填报单位签章 | 人事部门签章 | 财政部门签章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填表日期：