附件3

**蓝山县 （乡镇）被征地农民社会保障对象花名册**

征地项目： 土地补偿安置公告日是： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | 村（社区）组 | | 安置补助费（元） | | 土地补偿费  （元） | 年龄 | 选择参加保险类型 |
| 1 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 6 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 7 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 8 |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| 村委会  意见  （盖章） | 上述人员中 人符合被征地农民条件，已公示，同意申请办理社保手续。  经办人：  负责人：  年 月 日 | | 乡镇人民政府初审  意见  （盖章） | 经审查，情况属实，上述人员 人员符合被征地农民条件，同意上报。  经办人：  负责人：  年 月 日 | 农村土地承包管理部门审核  意见  （盖章） | 上述人员中 人享有该项目所征土地的承包经营权。  经办人：  负责人：  年 月 日 | 公安  部门  意见（盖章） | 经审查，上述人员中  人户籍属该村组在册居民户籍。  经办人：  负责人：  年 月 日 | | 县自然资源局  意见  （盖章） | 经审查，情况属实，上述人员符合被征地农民条件，同意上报。  经办人：  负责人：  年 月 日 |

填报说明：1.各部门要根据职责认真审核，将审查通过的人数填写在横线上，经办人员签名后盖章。

2.保障对象年龄是又幇补偿安置公告日为基准日计算。

3.选择参加保险类型填城镇职工或城乡居民。

**蓝山县被征地农民申请认定表**

乡镇： 征地项目： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | | | 性别 | |  | 民族 |  |
| 村组（社区） |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 户籍所在地 |  | | | 家庭人口数 | | |  | |
| 原耕地面积（亩） |  | | | 现有耕地面积（亩） | | |  | |
| 征地时间 |  | | | 证地补偿公告日期 | | |  | |
| 征地面积（亩） |  | | | 现人均耕地面积（亩） | | |  | |
|  | 姓名 | 曾用名 | 性别 | 二代身份证号码 | | | 选择参保类型 | |
| 家庭16岁以上成员（含户名）选择参加养老保险类型，填写以下三项之一：1、城镇职工养老保险；2、城乡居民养老保险3、  放弃参保 |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | |  | |
| 户主声明：  以上填写内容正确无误。  户主（签名手印）：  年 月 日 | | 村（社区）意见（盖章）：  内容属实。该户 人符合被征地农民条件，已公示，同意申报。  经办人：  年 月 日 | | | 乡镇意见（签章）：  经审查，该户 人符合被证地农民条件，同意上报。  经办人：  年 月 日 | | | |
| 公安派出所意见（签章）：  经审查，该户 人属该村在册居民户籍。  经办人：  年 月 日 | | 农村土地承包管理部门意见（签章）：  经审查，该户 人享有该项目土地的承包经营权。  经办人：  年 月 日 | | | 自然资源部门意见（签章）：  经审查，该户 人符合被征地农民条件，已公示，同意上报。  经办人：  年 月 日 | | | |
| 县人民政府审核意见：  经审查，对该户 人同意办理参保缴费手续，享受相关政府补助。  经办人：  年 月 日 | |  | | |  | | | |

附注：本表一式四份，由户主、村（社区）、乡镇劳动保险服务站、县养老保险经办机构各留存一份。

**蓝山县被征地农民社会保障措施落实情况审查表**

填报单位（签章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设用地项目名称 | |  | | |
| 征地所在乡镇、村（居）委会 | |  | | |
| 土地  征收  情况 | 本次征地前土地总面积（亩） |  | 本次征地面积（亩） |  |
| 征地补偿安置方案公告发布时间 |  | 征地后人均占地面积（亩） |  |
| 征地比例（%） |  | 土地补偿费总额（万元） |  |
| 本宗征地需缴纳社保资金（万元） |  | 社会保障资金实际收缴到位（万元） |  |
| 被征地农民人员情况 | 本村（居）委会在册农业人口总数 |  | 已按被征地农民社会政策  享受政府补贴人数 |  |
| 本次可计参保人口基数 |  | 可纳入社保人数比例（3%） |  |
| 本次可纳入社会保障人数 |  | 可纳入社保中人平耕地低于0.3亩的人数 |  |
| 乡镇政府意见（盖章）：  经审查，以上村组土地基本情况及所涉及的被征地农民基本数据属实。  负责人签名：  年 月 日 | | | 县公安部门意见(盖章)：  经审查，以上村组的农业户籍人口总数属实。  负责人签名：  年 月 日 | |
| 县自然资源部门意见（盖章）：  经审查，以上村组的基本情况及所涉及的被征地农民基本数据属实。征地比例、纳入社保人数已确认。  负责人签名：  年 月 日 | | | 县财政部门意见（盖章）：  该项目被征地农民社会保障资金 万元（按 元/平方米标准）已缴纳财政专户。  负责人签名：  年 月 日 | |
| 市征拆部门意见（盖章）：  按土地补偿费的10%提取社保资金 万元，已征收到位。  负责人签名：  年 月 日 | | | 市自然资源和规划局意见（盖章）：  经审查，以上村组的征地比例及纲入社保的人数符合政策规定。  负责人签名：  年 月 日 | |
| 市人力资源和社会保障局意见（盖章）：  同意，请 县认真组织实施。  负责人签名：  年 月 日 | | |  | |

附注：（1）征地前村（组）实有土地总面积以自然资源部门统一的口径为准。

（2）本次可参保人口基数＝总人数－已享受政府补贴人数。

（3）本次可纳入社保人数＝本次可参保人口基数X征地比例。

（4）属于省级报批及国家重点工程的征地项目需要市自然资源和规划、市人社

局盖章。

**蓝山县被征地农民政府缴费补贴拨付申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 征地住址 | 二代身份证号码 | 参保险种 | 补贴缴费时段 | 政府补  贴年限 | 政府补  贴金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**蓝山县 （乡镇）被征地农民子女社会保障补偿资格申请表**

征地项目： 土地补偿安置方案公告日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | | | 村（社区）组 | | 年龄 | | | 补贴年限 | | 安置补助费（元） | | 土地补偿费（元） | | 参加城镇职工或  城乡居民养老保险 | | 政府补贴  金额（元） | | 联系电话 |
| 1 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 4 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 5 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 6 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 7 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 8 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 9 |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 村委会意见（盖章） | 上述人员中 人符合被征地农民条件，申请办理社保手续。  经办人：  负责人：  年 月 日 | | 乡镇人民政府初审意见（盖章） | 上述人员中  人在该组全部（或均等）享有该项目征地补偿款。  经办人：  负责人：  年 月 日 | 农村土地承包管理部门审核意见（盖章） | | 上述人员中  人享有该项目所征土地的承包经营权。  经办人：  负责人：  年 月 日 | | 公安部门意见（盖章） | 上述人员中 人户籍属该村组在册居民户籍。  经办人：  负责人：  年 月 日 | | 自然资源部门意见（盖章） | | 上述人员中  人符合被征地农民条件，已公示，同意上报。  经办人：  负责人：  年 月 日 | | 人社部门意见（盖章） | | 上述人员中 人符合参保条件，同意申报政府缴费补贴。补贴年限及标准已核实。  经办人：  负责人：  年 月 日 | 财政部门意见（盖章） | 上述人员中 人符合享受社保补贴政策条件，补贴年限及标准已核实。  经办人：  负责人：  年 月 日 | |

说明：1.此表中保障对象的年龄以补偿安置公告日为基准日计算。

2.各部门要根据职责认真审核，将核实后的人数填写在横线上，经办人员先签名再盖章。

3.此表一式七份，村（社区）、乡镇、土地承包经营管理部门、公安部门、人社部门、财政部门、自然资源部门各存一份。

填报时间： 年 月