|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  绛县被征地农民基本养老保险补贴调查表（样表） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 乡镇人民政府（街道办事处）： 村（居）委会： 小组（自然村）： |
| 用地项目 |  |
| 被征地家庭户主姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 家庭详细住址 |  | 联系电话 |  |
| 现有家庭成员 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 年龄 | 家庭详细住址 | 参保类型 |
| 城乡居保 | 城镇职保 | 未参保 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 集体土地使用权证编号 |  | 被征地时间 |  |
| 承包土地面积（亩） |  | 被征地面积（亩） |  | 失地比例（%） |  | 剩余承包地人均土地面积（亩） |  |
| 被征地家庭户主确认签字 |  |
| 村民小组（自然村）审核意见审核人 年 月 日 | 村（居）委会审核意见（盖章）审核人  年 月 日 | 乡镇人民政府（街道办事处）审核意见（盖章）审核人  年 月 日 |
|
|
|
|
| 注：本表一式三份，村（居）委会、乡镇人民政府（街道办事处）、县人力资源和社会保障局各一份。 |

附件2

绛县 乡镇(街道) 村(居)委会被征地农

民基本养老保险补贴方案(样表)

根据山西省人民政府办公厅《关于对被征地农民实行基本养老保险补贴的意见》(晋政办发[2019]10号)、xx市人民政府办公厅《关于对被征地农民实行基本养老保险补贴的实施意见》(xx办发[2019]号)和XX县人民政府《关于对被征地

农民实行基本养老保险补贴的实施办法》(xx办发[2019]号)有关规定精神，结

合自然资源主管部门发布的《征收土地告知书》中涉及我村(居)征收土地实际情

况，提出我村(居)------征地项目被征地农民基本养老保险补贴方案如下:

**一、项目征地基本情况**

项目征地名称:------------------------------------(该项目用地由国务院(省)审批)

申请用地单位:------------------------------------

1. 该项目征收我村(居)土地总面积---亩，其中，农用地面积----亩(耕地面积亩)，建设用地面积---亩，未利用地面积---亩。

（二）该项目被征地面积中，征收承包到户的农村集体所有土地面积----亩，征收未承包到户的农村集体所有土地面积----亩。

**二、享有农村集体土地承包权的年满16周岁(不含在校学生)以上在册农村居民情况**

(一)截至----年----月，全村享有农村集体土地承包权的年满16周岁(不含在校学生)以上在册农村居民----人，其中，16周岁(含)至59岁----人，60周岁(含)以上

----人。

(二)截至----年----月，全村享有农村集体土地承包权的参保人数----人，其中，16周岁至59岁参保人数----人(参加城镇职工养老保险----人，参加城乡居民养老保险----人)，60周岁及以上参保人数----人(参加城镇职工养老保险----人，参加城乡居民养老保险----人)。

**三、本次项目征地被征地农民基本养老保险补贴对象情况**

被征地农民基本养老保险补贴总人数----人。其中，16周岁(含)至59岁----人(已参保-----人，未参保------人)，60周岁(含)以上------人(已参保----人，未参保----人)。

按失地面积划分:

（1）全部失地人数----人

（2）大部分失地人数为----人

**四、本次项目征地被征地农民基本养老保险补贴标准及费用情况**

(一)补贴标准

（1）全部失地被征地农民人均补贴标准：

----年度城市低保标准(----元/月)x139＝----元;

（2）大部分失地被征地农民补贴标准

其中，最高补贴标准----元（失地比例----%）；最低补贴标准----元（失地比例---%）

1. 本次项目征地被征地农民基本养老保险补贴费用总额----元。其中，征收承包到户的农村集体所有土地被征地农民养老保险补贴费用----元，征收未承包到户的农村集体所有土地被征地农民养老保险补贴费用----元。
2. **征收未承包到户或因其他原因不能明确具体补贴对象的农村集体所有土地，保障人数、补贴标准及保障对象名单确定办法（文字说明）**
3. **相关计算指标**
4. 本村人均承包地面积----亩；
5. ----年度城市低保标准每月----元。
6. **有关情况说明**
7. 根据xx市、县《》文件规定，补贴对象年龄以土地赔偿公告日为基准日。
8. .........

 附件：----村（社区）被征地农民参加基本养老保险的补贴对象名单

村（居）委会（盖章） 乡镇人民政府（街道办事处）

 年 月 日 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 绛县被征地农民基本养老保险补贴申请表（样表） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 婚姻状况 |  |  身份证号码  |  | 联系电话 |  |
| 户口所在乡（镇）村组 |  | 户主姓名 |  | 与户主关系 |  |
| 承包土地面积（亩） |  | 人均承包土地面积（亩） |  | 被征地面积（亩） |  |
| 失地比例（%） |  | 剩余承包地人均土地面积（亩） |  | 参保类型 | 城乡居保[ ]城镇职保[ ] |
| 申请人申明：以上填写内容准确无误。 本人签字（手印）： |
| 村（居）委会申报意见：审核人（签章）： 年 月 日 | 乡镇政府（街道办事处）审核意见：审核人（签章）： 年 月 日 |
| 农业农村部门审核意见：审核人（签章）： 年 月 日 | 公安部门审核意见：审核人（签章）： 年 月 日 |
| 自然资源部门审核意见：审核人（签章）： 年 月 日 | 人力资源社会保障部门审核意见：审核人（签章）： 年 月 日 |
| 备注 |  |
|
| 注：本表一式三份，村（居）委会、乡镇人民政府（街道办事处）、县人力资源和社会保障局各一份。 |

附件4

绛县被征地农民基本养老保险补贴花名表（样表）

征地项目：

征地面积： 亩（其中：承包到户的土地 亩，未承包到户的土地 亩）

保障人数： 人（其中：承包到户人数 人，未承包到户人数 人）

补贴费用总额： 元

上年度城市低保标准： 元/人·月

村（居）委会（盖章） 乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）

 年 月 日 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件4-1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 绛县被征地农民基本养老保险补贴花名表（样表） |
| 村（居）委会（盖章）： 第 页，共 页 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 参保类型 | 失地面积 | 失地比例 | 补贴金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人数小计 |  | 补贴费用小计 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 负责人： |  |  |  | 填表人： |  | 填表时间： 年 月 日 |
| 说明：1.本表由村（居）委会填写；2.“参保类型”一栏填“城乡居保”或“城镇职保”； 3.本表一式三份，村（居）委会、乡镇人民政府（街道办事处）、县人力资源和社会保障局各一份。 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件5 |  |  |  |  |  |
| 山西省被征地农民社会保障落实情况审核表 |
|  |  |  |  |  填表日期：年  | 月 日 |  |
| 征地情况 | 申请用地单位 |  |
| 征地项目名称 |  |
| 拟征地面积（亩） |  | 其中：农用地（亩） |  | 其中：耕地（亩） |  |
| 征收土地涉及的县（市、区）、乡镇（街道）、村（居）委会名称 |  |
| 社会保障落实情况 | 保障人数（人） | 总人数： 人 |
| 承包到户人数： 人 | 未承包到户人数： 人 |
| 参保补贴资金落实情况 |
| 预存款总额 （万元） | 其中：政府土 地出让收益 （万元） | 其中：用地 单位缴纳 （万元） | 预存款专户名称 |
|  |  |  |  |
| 审核意见 | 县级自然资源部门意见 | 县级财政部门意见 | 县级人社部门意见 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （盖章） | （盖章） | （盖章） |
|   |  |  |  |
|  年 月 日 |  年 月 日 |  年 月 日 |
|   |  |  |  |
| 县级人民政府意见 | 市级人社部门意见 | 省级人社部门意见 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （盖章） | （盖章） | （盖章） |
|  |  |  |
|  年 月 日 |  年 月 日 |  年 月 日 |
|  |  |  |
| 注：1. 全省被征地农民社会保障资金落实情况审核一律使用本表；

2、此表一式10份，报国务院或省人民政府审批，各2份，省、市、县人社部门、市、县财政部门各1份。 |

放弃听证证明

\*\*乡（镇）政府、街道办事处：

\*\*\*项目在我村征收土地总面积\*\*\*亩。其中，征收承包到户的农村集体所有土地面积\*\*亩，保障人数 人，补贴费用\*\*万元；未承包到户的农村集体所有土地面积\*\*亩，保障人数\*\*人，补贴费用\*\*万元。经广泛征求被征地农民意见，认为拟定的被征地农民基本养老保险补贴方案合理合法，统一按照拟定方案执行，不再要求进行听证。

运城市绛县\*\*乡镇政府\*\*村村委会

2022年\*月\*日

关于\*\*乡镇政府（街道办）\*\*村被征地农民基本养老保险补贴花名册公示结果

报 告

\*\*乡镇政府（街道办）

绛县2021年第\*批次建设用地在我村征收土地总面积\*\*\*亩。其中，农用地面积\*\*亩，建设用地面积\*\*亩，未利用地面积\*\*亩。征收承包到户的农村集体所有土地面积\*\*亩，未承包到户的农村集体所有土地面积\*\*亩。纳入保障范围的补贴人数为\*\*人，补贴资金\*\*万元。

被征地农民基本养老保险补贴花名册经过5个工作日的公示，村民无异议。

绛县\*\*乡镇政府（街道办）\*\*村村委会

2022年\*月\*日

关于\*\*乡镇政府（街道办）\*\*村被征地农民

基本养老保险补贴花名册公示结果

报 告

被征地农民社会保障工作领导小组：

绛县2021年第\*批次建设用地在我辖县征收土地总面积\*\*\*亩。其中，农用地面积\*\*亩，建设用地面积\*\*亩，未利用地面积\*\*亩。征收承包到户的农村集体所有土地面积\*\*亩，未承包到户的农村集体所有土地面积\*\*亩。纳入保障范围的补贴人数为\*\*人，补贴资金\*\*万元。

被征地农民基本养老保险补贴花名册经过5个工作日的公示，村民无异议。

绛县\*\*乡镇政府（街道办）

 2022年\*月\*日