**福清市企业职工退休一次性待遇支付**

**申请受理单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 退休职工姓名 |  | | 身份证号码 | |  |
| 死亡时间 |  | | | | |
| **1.死者的身份证复印件................... ...........................（ ）**  **2.死者的死亡证明书复印件.........................................（ ）**  **3.死者生前银行卡复印件或存折复印件..............................（ ）**  **4.统筹单位离退休职工停发花名册................................（ ）**  **5.申请人的身份证复印件.............................................（ ）**  **6.第一顺位继承人身份证复印件...................................（ ）**  **7.第一顺位继承人银行卡复印件或存折复印件............... （ ）**  **8.第一顺位继承人亲属关系证明复印件 ........................（ ）**  **9.承诺书..................................................................（ ）**  **10.公证书复印件.......................................................（ ）**  **11.生活补贴多领收回审批表.......................................（ ）**  **共收以上材料（ ）件** | | | | | |
| 申请人签名 | |  | | 电话号码 |  |
| 社保收件人 | |  | | 收件时间 |  |
| 备注 | |  | | | |

备注：1.咨询电话：0591-**86090665**

2.本表一式两份（社保经办机构一份，申请人一份）