**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）