

军人退役养老保险关系转移接续信息表

账户类别: 一般账户

单位:

军人参保基本信息							
个人 编号		姓 名		性 别		出生 日期	
公民身份证号码		安 置 地(户籍地) 地 址				转出 单位 名称	
在军队服役起始 时间		在军队服现役 终止时间		在 军 队 实际缴费月数		保险 关系 转移 日期	
军队单位和个人缴费信息							
年 份	缴费起止 时 间	月 工 资	缴 费 月 数	军人退役养老保险补助			备 注
				小 计	单位缴费 (12%)	个人缴费 (8%)	

说明:

军队财务部门(盖财务专用章): 经办人: 联系电话: 本人签字:

年 月 日

(本表一式两份, 一份军队财务部门留存、一份交给本人)