**涪城区城乡居民社会养老保险新参保、登记指南**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务对象** | **涪城区城乡居民社会养老保险参保人员** | | |
| **咨询电话** | 0816-2394578 | **监督投诉**  **电话** | 0816-2813805  0816-2225101 |
| **服务内容** | 城乡居民社会养老保险新参保、登记 | | |
| **办理时间、地点** | 办理时间：工作日（上午9：00-12:00，下午13：00-17:00）。  办理地点：参保人员户籍所在乡镇或社区。 | | |
| **办理时限** | 符合条件即时办结 | | |
| **申请条件** | 符合城乡居民养老保险参保条件的人员 | | |
| **申请材料** | 1. 参保人持居民身份证、户口簿和社会保障卡。   享受政府代缴人员（即：国家一、二级重度残疾、独生子女伤残死亡家庭、三无人员、五保户）提供相关证件原件及复印件。   1. 有效居民身份证原件及复印件 | | |
| **办理流程** | 1. 参保人申请材料到户籍所在乡镇便民服务中心或社区填写《城乡居民社会养老保险参保登记表》，选择缴费档次，若本人无法填写，可委托亲属或经办人员代填，但须本人签字、签章或留指纹确认。 2. 确认参保信息无误后留存有效证件复印件和相关材料归档备案，录入系统办理新参保。 3. 区级部门复核。 | | |
| **设定依据** | 川人社办发【2014】193号 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务对象** | **涪城区城乡居民社会养老保险参保人员** | | |
| **咨询电话** | 0816-2394578 | **监督投诉**  **电话** | 0816-2813805  0816-2225101 |
| **服务内容** | 城乡居民社会养老保险信息变更 | | |
| **办理时间、地点** | 办理时间：工作日（上午9：00-12:00，下午13：00-17:00）。  办理地点：参保人员户籍所在乡镇或社区 | | |
| **办理时限** | 即时办结 | | |
| **申请条件** | 参保人基本信息发生变更 | | |
| **申请材料** | 参保人相关信息发生变化主要内容包括姓名、性别、民族、缴费档次、银行账号、特殊参保群体类型、公民身份证号码、居住地址、联系电话、户籍性质、户籍所在地址等。以上内容之一发生变更时，参保人员应提供相关证件和材料。 | | |
| **办理流程** | 1、参保人持以上相关证件和材料到户籍所在乡镇便民服务中心或社区填写《城乡居民社会养老保险变更登记表》，由本人签字、签章或留指纹确认，并将相关材料归档备案。  2、区级部门复核。 | | |
| **设定依据** | 川人社办发【2014】193号 | | |

**涪城区城乡居民社会养老保险人员信息变更**

**涪城区城乡居民社会养老保险注销登记**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务对象** | **涪城区城乡居民社会养老保险参保人员** | | |
| **咨询电话** | 0816-2394578 | **监督投诉**  **电话** | 0816-2813805  0816-2225101 |
| **服务内容** | 城乡居民社会养老保险注销登记 | | |
| **办理时间、地点** | 办理时间：工作日（上午9：00-12:00，下午13：00-17:00）。  办理地点：参保人员户籍所在乡镇或社区 | | |
| **办理时限** | 区级社保机构复核通过，结算其个人账户资金余额后，每月月末将发放金额从支出户划拨至金融机构，3个工作日内将支付金额划入领取人银行账户。 | | |
| **申请条件** | 参保人员出现死亡、出国（境）定居丧失中国国籍、跨县（市、区）转出，或已经享受城镇职工基本养老保险、国家机关或事业单位等其他社会养老保险待遇等情况的，应终止其城乡居保关系，并进行注销登记。 | | |
| **申请材料** | 1. 参保人死亡的提供指定受益人或法定继承人的户口簿、居民身份证原件和复印件，参保人相关证件、材料（医院出具的死亡证明、民政部门出具的火化证明、公安部门出具的户籍注销证明、司法部门出具的宣告死亡证明）。 2. 参保人出国（境）定居并丧失中国国籍的，应提供本人出国（境）定居证明材料原件。 3. 参保人员已经享受城镇职工基本养老保险等其他社会养老保险待遇，应提供本人居民身份证和户口簿原件已经其他养老待遇领取证明材料。 | | |
| **办理流程** | 1、参保人（受益人、法定继承人）携带社会保障卡及相关证件和材料到户籍所在乡镇便民服务中心或社区填写《城乡居民社会养老保险注销登记表》由本人签字、签章或留指纹确认，并将相关材料归档备案。  2、确认无误后将注销登记信息录入城乡居保系统。  3、区级部门复核。 | | |
| **设定依据** | 川人社办发【2014】193号 | | |

**涪城区城乡居民社会养老保险参保人一次性和中断年限补缴指南**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务对象** | **涪城区城乡居民社会养老保险参保人员** | | |
| **咨询电话** | 0816-2394578 | **监督投诉**  **电话** | 0816-2813805  0816-2225101 |
| **服务内容** | 城乡居民社会养老保险一次性和中断年限补缴 | | |
| **办理时间、地点** | 办理时间：工作日（上午9：00-12:00，下午13：00-17:00）。  办理地点：参保人员户籍所在乡镇或社区 | | |
| **办理时限** | 即时办结 | | |
| **申请条件** | 1. 城乡居保制度实施时，距领取年龄不足15年的参保人员，应按规定逐年缴费，并可补缴至满15年。 2. 参保人在正常缴费期内存在中断缴费的，可自愿申请办理中断年限补缴。 | | |
| **申请材料** | 有效居民身份证原件及复印件 | | |
| **办理流程** | 参保人持本人身份证到户籍所在乡镇便民服务中心或社区填写《城乡居民基本养老保险补缴审批表》由本人签字、签章或留指纹确认，并将相关材料归档备案。 | | |
| **设定依据** | 川人社办发【2014】193号 | | |

**涪城区城乡居民社会养老保险参保人员个人权益综合信息查询打印**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务对象** | **涪城区城乡居民社会养老保险参保人员** | | |
| **咨询电话** | 0816-2394578 | **监督投诉**  **电话** | 0816-2813805  0816-2225101 |
| **服务内容** | 城乡居民社会养老保险个人权益综合信息查询打印 | | |
| **办理时间、地点** | 办理时间：工作日（上午9：00-12:00，下午13：00-17:00）。  办理地点：参保人员户籍所在乡镇或社区 | | |
| **办理时限** | 即时办结 | | |
| **申请条件** | 涪城区城乡居民养老保险参保人员 | | |
| **申请材料** | 有效居民身份证原件及复印件 | | |
| **办理流程** | 参保人可凭本人身份证等有效证件到户籍所在乡镇便民服务中心或社区查询打印个人综合信息。 | | |
| **设定依据** | 川人社办发【2014】193号 | | |

**涪城区城乡居民社会养老保险参保人员**

**集体资助申请**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **服务对象** | **涪城区城乡居民社会养老保险参保人员** | | |
| **咨询电话** | 0816-2394578 | **监督投诉**  **电话** | 0816-2813805  0816-2225101 |
| **服务内容** | 城乡居民社会养老保险参保人员集体资助申请 | | |
| **办理时间、地点** | 办理时间：工作日（上午9：00-12:00，下午13：00-17:00）。  办理地点：参保人员户籍所在乡镇或社区 | | |
| **办理时限** | 25个工作日以内 | | |
| **申请条件** | 集体对参保人员给予补助或资助的，自愿申请，需向社会公示，公示期不少于10天 | | |
| **申请材料** | 《城乡居民基本养老保险补助/资助明细表》 | | |
| **办理流程** | 1、村（社区）集体和其他社会经济组织、个人按国家规定对参保人员给予补助或资助的，应于每年12月10日前向乡镇（街道）服务中心提交经公示的（公示期不少于10天）《城乡居民基本养老保险补助/资助明细表》（以下简称《补助/资助表》），并将补助或资助金额存入区级社保机构城乡居保基金收入户。  2、乡镇便民服务中心或社区3个工作日内将《补助/资助表》录入城乡居保信息系统，并上报区级社保机构。  3、金融机构在收到款项的3个工作日内，将资金到账凭证反馈至区级社保机构。  4、区级社保机构收到到账凭证后，应在2个工作日内将到账信息录入城乡居保信息系统，对补助（资助）明细信息进行确认，将补助（资助）金额记入个人账户。打印《城乡居民基本养老保险补助/资助汇总表》，并与金融机构当月出具的所有补助（资助）资金到账凭证进行核对，确保核对无误。 | | |
| **设定依据** | 川人社办发【2014】193号 | | |