附表10：

**年度城乡居民养老保险个人权益记录单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个人基本信息** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 公民身份号码 | |  | | 参保日期 | |  | |
| **截至 年底累计缴费情况** | | | | | | | | | | |
| 个人账户  资金总额 | | 个人缴费 | | 集体补助 | 市财政  补贴 | 区（县）  财政补贴 | | 乡镇（街道）  财政补贴 | | 其他 |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| **年度缴费情况** | | | | | | | | | | |
| 缴费合计 | | 个人缴费 | | 集体补助 | 市财政  补贴 | 区县财政  补贴 | | 乡镇（街道）  财政补贴 | | 其他 |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  |

经办机构： 联系电话： 打印日期 年 月   日