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