

附件 1

拟供地项目明细表（社保专用）

填报单位：

单位：公顷

[illegible]

附件 2

人 均 耕 地 变 化 情 况 表

填报单位：

单位：亩、人

建设项目占用耕地位置		项目建设前耕地情况			项目建设后耕地情况		
乡镇（街道）	村（社区）	耕地数量	农业人口数	人均耕地	耕地数量	农业人口数	人均耕地
合计（平均）							

附件 3

被征地农民承包土地面积情况表

村(居)委会（盖章）：

第 页，共 页

序号	户主姓名	性 别	身份证号	承包土地 面积（亩）	备注
1					
2					
3					
4					
5					
9					

区现代农业发展服务中心审核意见：

审核人（签章）：

年 月 日

附件 4

被征地农民基本养老保险补贴调查表

填报单位:

乡镇人民政府（街道办事处）:

村（居）委会:

用地项目									
被征地家庭 户主姓名			性别		年龄		身份证号		
家庭详细地址							联系电话		
现 有 家 庭 成 员	姓名	身份证号码	性别	年龄	家庭详细 住址	参保类型			
						城乡居保	城镇职保	未参保	
集体土地使用 权证编号						被征地时间			
承包土地面积 （亩）			被征地面积 （亩）			失地 比例		剩余承包地 人均土地面 积（亩）	
被征地家庭户主确认签字									
村（居）委会审核意见 (盖章) 审核人： 年 月 日					乡镇人民政府（街道办事处）审核意见 (盖章) 审核人： 年 月 日				

附件 5

被征地农民基本养老保险补贴调查汇总表

填报单位：

乡镇人民政府（街道办事处）：

村（居）委会：

序号	户主姓名	家庭成员姓名	性别	身份证号	家庭详细住址	参保类型	集体土地 使用权证编号	承包土地 面积(亩)	被 征 地 面积(亩)	剩余承 包地人 均土地 面积 (亩)	失地比例	备注
1												
2												
3												
4												
5												
6												
合计(户)：__		合计(人)：_____					合计(亩)：					

附件 6

离石区_____乡镇（街道）_____村（居）委会 被征地农民基本养老保险补贴方案（样表）

根据山西省人民政府办公厅《关于对被征地农民实行基本养老保险补贴的意见》（晋政办发〔2019〕10号）、吕梁市人民政府办公室《关于对被征地农民实行基本养老保险补贴的实施意见》（吕政办发〔2019〕68号）和《离石区对被征地农民实行基本养老保险补贴的实施办法》（试行）有关规定精神，结合区自然资源局发布的征收土地“公告”中涉及我村征收土地实际情况，提出我村_____征地项目被征地农民基本养老保险补贴方案如下：

一、项目征地基本情况

项目征地名称：_____（该项目用地由国务院（省）审批）

申请用地单位：_____

（一）该项目征收我村土地总面积_____亩，其中，农用地面积_____亩（耕地面积_____亩），建设用地面积_____亩，未利用地面积_____亩。

（二）该项目被征地面积中，征收承包到户的农村集体所有

土地面积_____亩，征收未承包到户的农村集体所有土地面积_____亩。

二、享有农村集体土地承包权的年满 16 周岁（不含在校学生）以上在册农村居民情况

（一）截至_____年_____月，全村享有农村集体土地承包权的年满 16 周岁（不含在校学生）以上在册农村居民_____人，其中，16 周岁（含）至 59 岁_____人，60 周岁（含）以上_____人。

（二）截至年_____月，全村享有农村集体土地承包权的参保人数_____人。其中，16 周岁至 59 岁参保人数_____人（参加城镇职工养老保险_____人，参加城乡居民养老保险_____人），60 周岁及以上参保人数_____人（参加城镇职工养老保险_____人，参加城乡居民养老保险_____人）。

三、本次项目征地被征地农民基本养老保险补贴对象情况

被征地农民基本养老保险补贴总人数_____人。其中，16 周岁（含）至 59 岁_____人（已参保_____人，未参保_____人），60 周岁（含）以上_____人（已参保_____人，未参保_____人）。

按失地面积划分：

（1）全部失地人数_____人。

其中，全部失地人数_____人；

剩余承包地人均不足 0.3 亩人数_____人；

失地累计达标人数_____人。

(2) 大部分失地人数为____人。

其中，失地比例达 50 % 以上人数____人；

失地累计达标人数____ 人。

四、本次项目征地被征地农民基本养老保险补贴标准及费用情况

(一) 补贴标准

(1) 全部失地被征地农民人均补贴标准：

____年度城市低保标准（__元 / 月） $\times 139 =$ __元

(2) 大部分失地被征地农民补贴标准

其中，最高补贴标准：____元（失地比例____ % ）；最低补贴标准：____元（失地比例 50 % ）

(二) 本次项目征地被征地农民基本养老保险补贴费用总额元。其中，征收承包到户的农村集体所有土地被征地农民养老保险补贴费用____元，征收未承包到户的农村集体所有土地被征地农民养老保险补贴费用____元。

五、征收未承包到户或因其他原因不能明确具体补贴对象的农村集体所有土地，保障人数、补贴标准及保障对象名单确定办法（文字说明）

六、相关计算指标

(1) 本村人均承包地面积____亩；

(2) ____年度城市低保标准每月____元。

七、有关情况说明

(1) 根据吕梁市离石区人民政府办公室《关于印发吕梁市离石区被征地农民实行基本养老保险补贴实施办法(试行)的通知》(离政办发〔2020〕78号)文件规定,补贴对象年龄以土地补偿公告日为基准日。

(2)

附件: _____村(社区)被征地农民参加基本养老保险的补贴花名表

村(居)委会(盖章)

年 月 日

乡镇人民政府(街道办事处)(盖章)

年 月

附件 7-1

被征地农民基本养老保险补贴花名表（样表）

征地项目：_____

征地面积：_____亩（其中：承包到户的土地_____亩，未承包到户的土地_____亩）

保障人数：_____人（其中：承包到户人数_____人，未承包到户人数_____人）

补贴费用总额：_____元

上年度城市低保标准：_____元 / 人.月

村（居）委会（盖章）

年 月 日

乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）

年 月 日

附件 7-2

被征地农民基本养老保险补贴花名表

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	参保类型	补贴金额（元）
人数小计				补贴费用小计		

负责人:

填表人:

填表时间: 年 月 日

说明：1.本表由村（居）委会填写；2.“参保类型”一栏填“城乡居保”或“城镇职保”；

3.本表一式三份，村（居）委会、乡镇人民政府（街道办事处）、离石区人力资源和社会保障局各一份。

附件 8

被征地农民养老保险补贴申请书

离石区人力资源和社会保障局：

本人（户主），_____，性别_____，身份证号：_____

_____，系_____省_____市_____县_____镇_____村人，家庭
成员情况：_____

_____（用地单位）征
收我户土地_____亩。根据《吕梁市离石区人民政府办公室
关于印发吕梁市离石区被征地农民实行基本养老保险补贴的实
施办法（试行）》（离政办发〔2020〕78号）等文件精神，现
申请享受养老保险补贴。

申请人（手印）：
年 月 日

附件 9

被征地农民的户籍及身份确认汇总表

填报单位（盖章）：

第 页, 共 页

序号	户主姓名	家庭成员姓名	与户主关系	性别	婚姻状况	身份证号	所属乡镇、村委	备注
1								
2								

吕梁市公安局离石分局审核意见:

审核人（签章）：

年 月 日

被征地农民基本养老保险补贴申请表

填报单位：

姓 名		性 别		出生年月		民 族	
婚姻状况		身份证号码			联系电话		
户口所在乡 (镇) 村组				户主姓名		与户主 关 系	
承包土地面 积 (亩)		人均承包土地面 积 (亩)		被征地面积 (亩)			
失地比例 (%)		剩余承包地人均 土地面积 (亩)		参保类型		城乡居保[] 城镇职保[]	
申请人申明：以上填写内容准确无误。				本人签名 (手印):			
村 (居) 委会申报意见： 审核人 (签章)： 年 月 日				乡镇人民政府 (街道办事处) 审核意见： 审核人 (签章)： 年 月 日			
离石区现代农业发展服务中心审核意见： 审核人 (签章)： 年 月 日				吕梁市公安局离石分局审核意见： 审核人 (签章)： 年 月 日			
离石区自然资源局审核意见： 审核人 (签章)： 年 月 日				离石区人力资源和社会保障局审核意见： 审核人 (签章)： 年 月 日			
备注							

附件 11

审核结论

离石区被征地农民社会保障工作领导小组：

××村（社区）被征地农民基本养老保险补贴所需资料已审核，资料属实，审核无误。

××××乡镇人民政府（街道办事处）（盖章）

××××年×月×日

附件 12

山西省被征地农民社会保障落实情况审核表

填报单位: 填表日期: 年 月 日

征 地 情 况	申请用地单位					
	征地项目名称					
	拟征地面积(亩)		其中:农用地 (亩)		其中:耕地 (亩)	
	征收土地涉及的县(市、区)、乡镇、 村委会名称					
社 会 保 障 落 实 情 况	保障人数(人)		总人数 人			
			承包到户人数: 人		未承包到户人数: 人	
	参保补贴资金落实情况					
	预存款总额 (万元)	其中:政府土地 出让收益 (万元)	其中:用地 单位缴纳 (万元)	预存款专户名称		
审 核 意 见	区自然资源局意见 (盖章) 年 月 日		区财政局意见 (盖章) 年 月 日		区人社局意见 (盖章) 年 月 日	
	区人民政府意见 (盖章) 年 月 日		市级人社部门意见 (盖章) 年 月 日		省级人社部门意见 (盖章) 年 月 日	

注: 1.全省被征地农民社会保障资金落实情况审核一律使用本表;
2.此表一式 10 份,报国务院或省人民政府审批,各 2 份,省、市、县人社部门、市、县财政部门各 1 份。

