附件5

待遇领取人员权益记录单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 性 别 |  | 出生日期 |  | 离退休时间 |  |
| 所在单位 |  | | 当前月养老金 |  | |

备注：1.本权益记录单为打印时参保情况。

2.本权益记录单已签具电子印章，社会保险经办机构不再加盖鲜章。

3.本权益记录单出具后有效期内（6个月）可在“全国社会保险公共服务平台”进行网上验证。

社会保险电子专用章（盖章）

打印时间： 年 月 日