附 件

河南省城乡居民基本养老保险

丧葬补助发放登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡人员信息 | 申领人信息 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 姓 名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 死亡日期 |  年 月 日 | 与参保者关系 |  |
| 个人账户余额（元） |  | 丧葬补助费（元） |  |
| 一次性支付合计（元） |  | 指定受益人或法定继承人： |
| 乡镇（社区）社保所： 年 月 日 | 县（市、区）居保中心负责人：年 月 日 |
| 县（市、区）居保中心（盖章）： 年 月 日 |