**附件**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 参加工作时间 |  | 工作单位 |  |
| 退休时间 |  | 工作年限 |  | 退休时的职务 |  |
| 退休时工作年限对应的原退休费计发比例 |  | 拟申报提高的比例 |  | 按规定拟申报提高后的比例 |  |
| 申请理由：  申请人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 说明：  1.符合赣人社发〔2018〕13号文人员范围（一）（二）的，填写本申请表并附证明材料原件及复印件。  2.符合赣人社发〔2018〕13号文人员范围（三）的，填写本申请表即可。 | | | | | |

**机关事业单位一次性退休补贴标准申请表**