事业单位工作人员退休审批表

负责人签字（单位盖章）： 年 月 日

退休证编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 出生年月 |  | | |
| 籍贯 | |  | | | | 民族 | |  | | | 政治面貌 |  | | |
| 工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 参加革命工作时间 | | | | |  | | | | 革命工作年限 | | | |  | |
| 有何特殊贡献待遇 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 工资状况 | 岗位工资 | | | 薪级工资 | | | 教护提高  10％ | | | 保留地区工资补贴（地差） | | | | 保留津补贴 |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 退休待遇 | 保留工资 | | | 住房补贴 | | | 增加离退费  陕人社发〔2015〕37号 | | | 退休费比例％ | | | | 按规定提高  退休费比例％ |
| 120 | | | 60 | | |  | | |  | | | |  |
| 系、所  意 见 | | | 负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 院、部、处  意见 | | | 负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校  审批  意见 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1. 本表一式三份； 2. 本人填写前五行。