附件1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区社保中心和镇街人社所服务电话 | | | |
| 机关事业养老保险 | 0530-2223610 | 半堤镇人社所 | 15305401215 |
| 企业养老保险 | 0530-2213153 | 杜堂镇人社所 | 18865086227 |
| 居民养老保险 | 0530-2219891 | 黄店镇人社所 | 13954076768 |
| 失业保险 | 18805408988 | 马集镇人社所 | 15063452080 |
| 工伤保险 | 17653095087 | 孟海镇人社所 | 13508908019 |
| 天中街道办事处人社所 | 0530-2298039 | 南王店镇人社所 | 13854023450 |
| 滨河街道办事处人社所 | 0530-7396739 | 冉堌镇人社所 | 13854034191 |
| 仿山镇人社所 | 0530-2201005 | 张湾镇人社所 | 15169762323 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  2025年度享受社保待遇入户认证核实情况表 | | | | | | | | | |
| 填报镇街（单位）： 填报日期： | | | | | | | | | |
| 序号 | 村居  （单位） | 姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 核实情况 | 核实方式 | 核实经办人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 镇街（单位）负责人： 填报人及联系电话：  填表说明：  1、本表由镇街（单位）核实后如实填写并加盖公章。  2、核实情况：卧床不起、.行动不便、长期居住外地。  3、核实方式：视频认证、上门认证、本人亲自到镇街（单位）人工认证。 | | | | | | | | | |