**在职人员死亡一次性支付业务申报流程图**

对象：因死亡终止机关事业单位养老保险关系的在职参保人员。

确认参保人员养老保险和职业年金是否足额缴纳、多缴退费是否到位

参保单位于月底前持申报材料到我中心业务大厅申报

提供停保减员的申报材料先办理停保减员，待缴费、退费到位后，再申报死亡一次性支付业务

我中心办理死亡一次性支付业务

次月养老个账和职业年金退回单位或个人账户

是

否

**在职人员死亡一次性支付业务申报材料清单**

1.《机关事业单位基本养老保险参保人员一次性支付申报表》（附后）

2.《机关事业单位工作人员工资基金核减单》或医学死亡证明（参保单位若无法提供《核减单》或医学死亡证明材料的，可提供有明确死亡时间的说明函。）

**退休人员死亡一次性支付业务申报流程图**

对象：因死亡终止机关事业单位养老保险关系的退休参保人员。

参保单位于月底前持申报材料到我中心办理退休人员死亡一次性支付业务

我中心办理死亡一次性支付业务

若个账仍有余额，于次月退回单位或个人账户

**注意事项：对于因延迟办理退休人员死亡一次性支付业务导致养老金多发的需退回我中心账号，请在转账时务必做好备注（即款项说明）及原数额退回（不可多退也不可少退）。具体账号信息如下：**

职业年金

开户全称：福建省机关事业社会保险中心

银行账号：13100101040054590

银行行号：103391010012

开户银行：中国农业银行福州分行

比照单位养老保险

开户全称：福建省机关事业社会保险中心

银行账号：416958386333

银行行号：104391008884

开户银行：中国银行福建省分行

机关事业单位养老保险

开户全称：福建省机关事业社会保险中心

银行账号：1402025129008850143

银行行号102391051081

开户银行:中国工商银行福州南门支行

**退休人员死亡一次性支付业务申报材料清单**

1.《机关事业单位基本养老保险参保人员一次性支付申报表》（附后）

2. 《机关事业单位工作人员工资基金核减单》或医学死亡证明（参保单位若无法提供《核减单》或医学死亡证明材料的，可提供有明确死亡时间的说明函。）

**机关事业单位基本养老保险参保人员**

**一次性支付申报表**

单位名称（公章）： 社会保险登记编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 公民身份号码 | | |  | |
| 人员类型 | □在职 □退休 | | | | | |
| 终止原因 | □死亡 □出国 □重复领取 □采集信息错误 | | | | | |
| 实际终止缴费（领取）年月 | | | | 年 月 | | |
| 业务类型 | □丧抚费  □一次性支付个人账户和职业年金  □停发 | | | | | |
| 领 取 人 信 息 | | | | | | |
| 领取方式 | □发放至本人账户 □发放至法定继承人账户  □发放至单位账户 | | | | | |
| 领取人姓名 |  | | 领 取 人  公民身份号码 | | |  |
| 与参保人员  关系 |  | | 联系电话 | | |  |
| 开户银行名称 |  | | 户 名 | | |  |
| 银行账号 |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |
| **以上项目填写真实，若与实际情况不符，愿承担相关责任。**  领取人签名： 单位经办人签章：  制表日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 社保初审人： 社保复核人： 经办日期： 年 月 日 | | | | | | |