福建省**社会保险经办机构**

**书面告知书**

在填报《基本养老保险一次性待遇申请表》之前，请你认真阅读以下内容：

**外籍参保人员或参保人员丧失中国国籍的：**

根据《中华人民共和国社会保险法》第十六条及《实施〈中华人民共和国保险法〉若干规定》第三条规定，参加职工基本养老保险的个人达到法定退休年龄时累计缴费满十五年的，或者按规定延长缴费至满十五年的，按月领取基本养老金。

如果你填报了《基本养老保险一次性待遇申请表》并经签名确认，即表示你书面申请终止职工基本养老保险关系，那么，你的基本养老保险个人账户储存额将一次性支付给你，同时终止你的职工基本养老保险关系。

**参保人员到达法定退休年龄，缴费不足15年（含按规定延长缴费）的：**

根据《中华人民共和国社会保险法》第十六条第二款及《实施〈中华人民共和国保险法〉若干规定》第三条规定，参加职工基本养老保险的个人达到法定退休年龄后，累计缴费不足十五年（含按规定延长缴费）的，可以申请转入户籍所在地新型农村社会养老保险或者城镇居民社会养老保险，享受相应的养老保险待遇。

如果你填报了《基本养老保险一次性待遇申请表》并经签名确认，即表示你书面申请终止职工基本养老保险关系，放弃转入新型农村社会养老保险或者城镇居民社会养老保险，那么，你的个人账户储存额将一次性支付给你，同时终止你的职工基本养老保险关系。

特此告知。

福建省社会保险经办机构

年 月 日

参保人员签字确认：

年 月 日