**特殊工种提前退休人员情况公示**

全体员工：

经审查，我单位年月拟申报名职工办理特殊工种提前退休，根据人社部发〔2018〕73号文件规定，现将拟申报特殊工种提前退休人员基本情况予以公示，公示时间5天（年月日至月日）。如有异议，请在公示期内向人力资源社会保障部门（举报电话：12333）或单位（举报电话： ）反映情况。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 从事特殊 工种名称 | 特殊工种类别 | 特殊工种工作年限 | 企业所属行业 | 文件依据 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（单位公章）

年 月 日

**特殊工种提前退休人员公示情况回执**

人力资源和社会保障厅（局)：

我单位（姓名)等名参保职工，拟申报办理特殊工种提前退休手续，经内部公示无异议（公示时间：年月日至年月日），现将有关材料报上，请予核准。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 从事特殊 工种名称 | 特殊工种类别 | 特殊工种工作年限 | 企业所属行业 | 文件依据 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

经办人（签名)： 工会负责人（签名)：

人力资源（劳动人事）部门负责人（签名)：

（单位公章）

年 月 日