附件6

　 乡镇（场、街道）征地社保工作

分管领导及联络人名单

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **分管领导或联络人** | **姓名** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：本表请于12月 日报送市人社局养老失业保险股411室，办公电话、传真：0663-2218390，或扫描件发至邮箱2746725525@qq.com。

附件7

乡镇（场、街道）　　年　　月　　日征地社保留存资金分配工作进度表

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分配任务数 | | 当期完成分配数 | | 累计完成分配数 | | 累计完成分配比例 | |
| 村数（个） | 金额（元） | 村数（个） | 金额（元） | 村数（个） | 金额（元） | 村数（个） | 金额（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人：　　　　　　　　　　　联系电话：

说明：本表每月1日、15日报送市人社局养老失业保险股411室，办公电话、传真：0663-2218390，或扫描件发至邮箱2746725525@qq.com。