

安徽省人力资源和社会保障厅
安徽省财政厅文件
安徽省自然资源厅
安徽省农业农村厅

皖人社发〔2023〕18号

关于印发对符合条件的被征地农民
社会保障对象实行基本养老保险缴费补贴
实施细则的通知

各市、县（市、区）人力资源社会保障局、财政局、自然资源和规划局、农业农村局：

现将《关于对符合条件的被征地农民社会保障对象实行基本养老保险缴费补贴的实施细则》印发给你们，请结合实际，认真贯彻

落实。

安徽省人力资源和社会保障厅

安徽省财政厅

安徽省自然资源厅

安徽省农业农村厅

2023年12月28日

（此件依申请公开）

关于对符合条件的被征地农民社会保障对象 实行基本养老保险缴费补贴的实施细则

第一章 总 则

第一条 为贯彻落实《安徽省人民政府关于对符合条件的被征地农民社会保障对象实行基本养老保险缴费补贴政策的通知》（皖政〔2023〕72号）要求，制定本细则。

第二条 人力资源社会保障、财政、自然资源、农业农村等部门根据工作流程履行职责，共同做好被征地农民社会保障相关工作。

乡镇人民政府（街道办事处）有关部门组织指导村（居）民委会配合做好被征地农民社会保障相关工作。

第三条 被征地农民社会保障工作实行属地化管理。设区的市人民政府征收土地时，由设区的市人民政府的相关组成部门及社会保险经办机构办理，或委托所属区人民政府的相关组成部门及社会保险经办机构代办，并指导乡镇人民政府（街道办事处）有关部门组织村（居）民委会配合做好被征地农民社会保障相关工作。县（市、区）人民政府征收土地时，由县（市、区）人民政府的相关组成部门及社会保险经办机构办理，并指导乡镇人民政府（街道办事处）有关部门组织村（居）民委会配合做好被征

地农民社会保障相关工作。

第四条 建立安徽省被征地农民社会保障信息管理服务系统，建立数据共享机制，实现全省数据集中管理、业务协同办理、风险全程防控，推动数据资源跨部门、跨层级按需共享和比对应

第二章 社会保障措施审核

第五条 设区的市、县（市、区）人民政府征收土地时，本级人力资源社会保障部门会同自然资源部门根据乡镇人民政府（街道办事处）报送的相关材料和被征地农民社会保障费用预存凭证对拟征收土地涉及的被征地农民社会保障措施落实情况进行审核，填写《被征地农民社会保障措施落实情况审核表》（附件1），并附以下材料：人力资源社会保障部门的审核意见、被征地农民社会保障措施落实情况审核表（一式6份）、被征地农民社会保障费用预存凭证和预存征地准备金通知、被征地农民拟安置人员基本情况统计表（附件2）、征地补偿安置方案公告等材料。

第六条 被征地农民社会保障措施实行分级审核，并签署审核意见。

土地征收由省人民政府委托县级市、省直管县人民政府审批的，由县级市、省直管县人力资源社会保障部门会同本级自然资源部门共同审核，自征地补偿安置方案公告发布结束且被征地农民社会保障费用预存到账之日起10个工作日内完成审核。

土地征收需报省人民政府（含省人民政府委托设区的市人民

政府）审批的，由县（市、区）人力资源社会保障部门、自然资源部门初审后，报设区的市人力资源社会保障局审核。设区的市人力资源社会保障局在收到县（市、区）人力资源社会保障部门、自然资源部门初审材料后 5 个工作日内完成审核。

土地征收需报国务院审批的，由县（市、区）人力资源社会保障部门、自然资源部门初审，经设区的市人力资源社会保障局复审后，报省人力资源社会保障厅审核。省人力资源社会保障厅在收到设区的市人力资源社会保障局复审材料后 5 个工作日内完成审核。

第七条 征地补偿安置方案应包含被征地农民社会保障内容，并经本级人力资源社会保障部门同意。被征地农民社会保障费用没有足额预存到本级财政部门非税收入汇缴结算户的，不得签署社会保障意见。

第八条 省人力资源社会保障厅、省财政厅、省自然资源厅、省农业农村厅密切配合，加强对被征地农民社会保障措施审核工作的指导和监督检查，对侵害被征地农民合法权益、拖欠挪用被征地农民社会保障资金的，立即纠正。

第九条 违法用地查处后补办用地审批手续，由申请办理用地审批手续的单位按当地筹集标准补缴被征地农民社会保障费用，与被征地的农村集体经济组织和农民协商确定缴费补贴对象。社会保障费用没有足额缴纳、缴费补贴对象没有确定的，人力资源社会保障部门、自然资源部门不得签署社会保障意见。

第三章 社会保障费用筹集

第十条 设区的市、县（市、区）自然资源、人力资源社会保障部门根据当地人民政府明确的筹集标准组织测算并落实被征地农民社会保障费用。测算公式为：当地人民政府确定的被征地农民社会保障费用筹集标准（万元/亩）乘以拟征收农民集体所有土地的面积（亩）。

第十一条 自然资源部门向征地准备金缴费单位发送预存征地准备金通知时对被征地农民社会保障费用作出标注，并同步将被征地农民社会保障费用筹集数额和预存单位名称抄送本级财政、人力资源社会保障部门。

第十二条 缴费单位在向当地财政部门非税收入汇缴结算户预存征地准备金时，对被征地农民社会保障费用作出标注。

第十三条 被征地农民社会保障费用预存到账时，财政部门抄送本级人力资源社会保障部门，人力资源社会保障部门应加强与本级财政部门的电子对账工作。

第十四条 自然资源部门自收到征收土地批准文件之日起 5 个工作日内，自然资源部门函告本级人力资源社会保障部门和征地所涉及的乡镇人民政府（街道办事处），人力资源社会保障部门会同自然资源部门根据征收土地批准文件批准的征地面积等重新核算被征地农民社会保障费用，函告财政部门、缴费单位，并注明需要增减的数额，多退少补。

第十五条 缴费单位自收到人力资源社会保障部门的函告之

日起 5 个工作日内将需要新增的社会保障费用足额转入当地财政部门的非税收入汇缴结算户。财政部门自收到人力资源社会保障部门的函告之日起 5 个工作日内将需要减少的社会保障费用按规定退还缴费单位。

第十六条 财政部门自收到人力资源社会保障部门的函告之日或缴费单位的新增社会保障费用到账之日起 5 个工作日内，将社会保障资金从非税收入汇缴结算户足额转存到本级被征地农民社会保障资金专户。人力资源社会保障部门在办理缴费补贴资金落实工作前与财政部门进行电子对账，被征地农民社会保障资金没有足额转入被征地农民社会保障资金专户的不得办理缴费补贴落实工作。

第四章 缴费补贴对象确定

第十七条 征地工作启动后，县（市、区）人力资源社会保障部门指导涉及征收土地的乡镇人民政府（街道办事处）组织村（居）民委员会加强政策宣传，对拟有符合缴费补贴对象条件的征地项目（批次），填报《XX 项目（批次）被征地农民拟安置人员基本情况统计表》（附件 3）。

第十八条 乡镇人民政府（街道办事处）自收到自然资源部门征收土地批准情况函告之日起 30 个工作日内，组织村（居）民委员会填报《XX 项目（批次）被征地农民安置人员基本情况统计表》（附件 4）和《XX 项目被征地农民基本养老保险缴费补贴对象名册》（附件 5），经被征地农民确认并按规定公示缴费补贴对象名

单，送自然资源部门确认征收土地的面积和征收土地时间等情况、农业农村部门协助确认缴费补贴对象身份资格等情况后，报送县（市、区）人力资源社会保障部门复审。

第十九条 县（市、区）人力资源社会保障部门根据乡镇人民政府（街道办事处）上报的缴费补贴对象名单及相关材料，对乡镇人民政府（街道办事处）确定缴费补贴对象的依据、程序进行复审，提出复审意见报请征收土地的人民政府批准。县（市、区）人力资源社会保障部门自收到乡镇人民政府（街道办事处）上报的缴费补贴对象名单及相关材料之日起15个工作日内将人民政府的批复和缴费补贴对象名单抄送乡镇人民政府（街道办事处）、社会保险经办机构。社会保险经办机构依据人民政府的批复和《XX县被征地农民基本养老保险缴费补贴对象名册》（附件6）办理缴费补贴资金落实工作。

第五章 缴费补贴资金落实

第二十条 社会保险经办机构自收到缴费补贴对象名单之日起10个工作日内，对缴费补贴对象参加基本养老保险情况进行比对复核，在安徽省被征地农民社会保障信息管理服务系统为缴费补贴对象建立被征地农民参加基本养老保险缴费补贴个人账户并记录其缴费补贴资金。自建立缴费补贴个人账户次月起，缴费补贴个人账户资金按照不低于当年度中国人民银行公布的一年期定期存款基准利率计息。

第二十一条 社会保险经办机构建立缴费补贴个人账户后，

组织采集《XX 县被征地农民社会保障关系登记表》（附件 7），指导缴费补贴对象选择补贴类型，并根据补贴类型、补贴标准和补贴方式核算所需缴费补贴资金，向财政部门申请拨付补贴资金。缴费补贴对象属于在校学生、服兵役人员、服刑人员（判处拘役、有期徒刑及以上刑罚并收监执行）的，可暂不选择补贴类型，待符合（恢复）基本养老保险缴费或者领取待遇条件后，向社会保险经办机构申请办理相关业务，自申请之日落实补贴。保障对象办理补贴类型变更，需要向社会保险经办机构填报《XX 县被征地农民缴费补贴类型变更表》（附件 8）。

第二十二条 社会保险经办机构在省城乡居民养老保险信息系统城乡居民养老保险个人账户“政府补贴”中增加“征地社保缴费补贴”项目，记录被征地农民缴费补贴情况，并对享受缴费补贴的被征地农民身份进行标注。记入城乡居民养老保险个人账户的缴费补贴资金参与城乡居民养老保险个人账户资金积累、计息、个人账户养老金核算和城乡养老保险制度衔接转移等。

第二十三条 缴费补贴对象在本县（市、区）参加城乡居民养老保险且处于缴费期的，其缴费补贴个人账户资金一次性转入其城乡居民养老保险个人账户，也可逐年转入其个人账户但最多不超过 15 年，对逐年转入其个人账户且距离领取待遇年龄不满 15 年的，在其领取待遇前将缴费补贴个人账户资金余额一次性转入城乡居民养老保险个人账户。

第二十四条 缴费补贴对象在本县（市、区）参加城乡居民

养老保险且已经领取待遇的，其缴费补贴个人账户资金一次性转入其城乡居民养老保险个人账户，并按城乡居民养老保险计发系数重新核算其个人账户养老金标准，从征收土地被依法批准的次月起发放待遇。

第二十五条 缴费补贴对象在省内、本县（市、区）外参加城乡居民养老保险的，由确定缴费补贴对象的县（市、区）社会保险经办机构发起，会同缴费补贴对象参加城乡居民养老保险所在的县（市、区）社会保险经办机构在安徽省被征地农民社会保障信息管理服务系统为缴费补贴对象建立缴费补贴个人账户，一次性转移缴费补贴资金，同时函告缴费补贴对象参加城乡居民养老保险所在的县（市、区）社会保险经办机构按参保地的补贴办法，将其缴费补贴个人账户资金转入其城乡居民养老保险个人账户，对已经领取待遇的重新核算其个人账户养老金标准。

第二十六条 缴费补贴对象在省外参加城乡居民养老保险的，可待其领取城乡居民养老保险待遇后，由确定缴费补贴对象的县（市、区）社会保险经办机构将其缴费补贴个人账户资金一次性发放给个人。

第二十七条 缴费补贴对象已领取职工基本养老保险待遇的，一次性领取缴费补贴个人账户资金。缴费补贴对象处于职工基本养老保险缴费期的，先缴费后补贴。以灵活就业身份参保的，可凭缴费凭证逐年缴费逐年领取，也可凭缴费凭证一次性领取缴费补贴个人账户资金，在其领取职工基本养老保险待遇时缴费补

贴个人账户资金仍有余额的一次性领取。在工作单位参加职工基本养老保险的，可待其领取职工基本养老保险待遇后，一次性领取缴费补贴个人账户资金。具体补贴方式由所在市、县（市、区）人民政府确定。

第二十八条 缴费补贴对象丧失国籍或死亡的，其本人或者其法定继承人、指定受益人应当自相关情形发生之日起 20 个工作日内向社会保险经办机构申请注销被征地农民社会保障关系，填写《XX 县被征地农民社会保障关系注销登记表》（附件 9）。社会保险经办机构自受理之日起 10 个工作日内办理完毕，注销登记结算的缴费补贴个人账户资金余额一次性支付给补贴对象本人或者其法定继承人、指定受益人。缴费补贴个人账户资金全部记入城乡居民养老保险个人账户、缴费补贴个人账户资金全部支付给其本人的，在办理结算时注销被征地农民社会保障关系。

第二十九条 符合参加基本养老保险条件而没有参加基本养老保险的缴费补贴对象应主动进行参保登记。社会保险经办机构要积极引导其参保登记，为其提供经办服务，按照参保登记时间将其缴费补贴个人账户资金按上述规定办理，指导基层做好政策宣传工作，积极引导被征地农民参加职工养老保险，切实提高待遇水平。

第三十条 2024 年 1 月 1 日前产生的被征地农民社会保障对象，其承包的土地再次被依法征收时，对已按原政策享受被征地农民社会保障待遇的不再给予缴费补贴，继续按原政策享受被征

地农民社会保障待遇。原政策保障水平较低的地方应建立待遇调整机制，确保 3 年内实现新老政策待遇水平基本相当；对未按原政策享受被征地农民社会保障待遇的，原则上按原政策进行保障，但鼓励地方人民政府将其纳入基本养老保险制度并给予一定缴费补贴，具体由地方人民政府根据实际情况确定。

第六章 资金管理与风险防控

第三十一条 被征地农民社会保障资金实行单独记账、独立核算，收支两条线管理，存入被征地农民社会保障资金专户，做到专款专用，加强资金管理与监督，确保资金的安全和增值，任何单位和个人不得挤占、挪用。

第三十二条 社会保险经办机构应当参照《社会保险基金财务制度》，制定被征地农民社会保障资金管理规定，设置相应专业岗位，定期与财政部门、金融机构对账，确保资金准确无误，及时足额支付和划转。

第三十三条 完善落实岗位相互监督、业务环节相互制衡等内控制度，严禁审核与经办、业务与财务（信息化管理）岗位兼任，岗位之间、业务环节之间实现相互监督制衡。同时，重点岗位工作人员实行定期轮岗，定期组织开展内控监督检查，适时研判风险防控形势，确保防控措施落到实处。

第七章 附 则

第三十四条 本细则自 2024 年 1 月 1 日起执行。我省被征地农民社会保障有关规定与本细则不一致的，按本细则执行。设区

的市、县（市、区）结合本地实际制定操作流程。

第三十五条 各地要认真贯彻落实《安徽省人民政府关于对符合条件的被征地农民社会保障对象实行基本养老保险缴费补贴政策的通知》（皖政〔2023〕72号）精神，结合本地实际，制定配套政策。要严格落实政策审核备案，设区的市及广德市、宿松县的政策报省人力资源社会保障厅审核备案，县（市、区）的政策报市人力资源社会保障局审核后，报省人力资源社会保障厅备案。

第三十六条 本细则由省人力资源社会保障厅、省财政厅、省自然资源厅、省农业农村厅在各自职责范围内解释。

- 附件：
1. XX 县被征地农民社会保障措施落实情况审核表
 2. XX 县被征地农民拟安置人员基本情况统计表
 3. XX 项目（批次）被征地农民拟安置人员基本情况统计表
 4. XX 项目（批次）被征地农民安置人员基本情况统计表
 5. XX 项目（批次）被征地农民基本养老保险缴费补贴对象名册
 6. XX 县被征地农民基本养老保险缴费补贴对象名册
 7. XX 县被征地农民社会保障关系登记表
 8. XX 县被征地农民缴费补贴类型变更表
 9. XX 县被征地农民社会保障关系注销登记表

附件 1

XX 县被征地农民社会保障措施落实情况审核表

用地项目（批次）名称			
申请用地单位名称			
社会保障政策名称			
征地补偿安置 方案公告时间		是否属于违法用地补办 审批手续项目（批次）	是/否
社会保障项目		缴费补贴标准 （万元/人）	
拟征收农民集体所有 土地面积（亩）		资金筹集标准 （万元/亩）	
资金预存总额 （万元）		预存资金单位	
拟安置人数（人）		拟保障人数（人）	
县（市、区）人力资源社会保障局 审核意见（章） 年 月 日		县（市、区）自然资源局 审核意见（章） 年 月 日	
市人力资源社会保障局 审核意见（章） 年 月 日		省人力资源社会保障厅 审核意见（章） 年 月 日	

附件 2

XX 县被征地农民拟安置人员基本情况统计表

填表单位：人社部门（盖章）：征地项目（批次）名称：				填表时间： 年 月 日		
序 号	户主姓名	拟安置人员姓名	公民身份号码	性 别	联系电话	本项目（批次） 征地前耕地面积 （亩）
						本项目（批次） 被征收耕地面积 （亩）
						征地后 剩余耕地面积 （亩）
						征地 时家庭人口数
						选择养老保险缴费补贴类型
						职工养老保险
						城乡居民养老保险
						是否 符合 保障 条件
合 计						填人数
						填人数

填表说明：1. “户主姓名”栏填写所有拟安置户的户主姓名，“拟安置人员姓名”栏填写所有被征地农民家庭内全部拟安置人员的姓名。

2. 是否属于违法用地补办审批手续项目（批次）：是（ ）否（ ）

3. 安置方案是否需要听证：是（ ）否（ ）

4. 符合补贴对象条件的人员原则上需对缴费补贴类型作出有利的选择，不符合补贴对象条件的人员暂可不作出选择。

5. 此表由征收土地的人民政府本级人力资源社会保障部门根据乡镇人民政府（街道办事处）上报的情况进行汇总审核。

人力资源社会保障部门初审人员签字： 复审人员签字：

时间： 年 月 日

附件 5

XX 项目（批次）被征地农民基本养老保险缴费补贴对象名册

填报单位：村（居）民委会（盖章） 初审人： 联系电话： 征地项目（批次）名称：

审核单位：乡镇（街道）（盖章） 审核人： 联系电话： 依法批准征地时间： 年 月 日

审核时间： 年 月 日 是否属于违法用地补办审批手续项目（批次）：是（ ）否（ ） 安置方案是否需要听证：是（ ）否（ ）

序号	姓名	公民身 份号码	性 别	户籍地址 (现居住地址)	联系 电话	是否属于 安置人员	人均剩余 耕地面积	确定补贴 对象时间	补贴 类型	参加城乡居民 养老保险地址	参加职工养老 保险缴费年限	补贴金 额(元)	备 注
1													
2													
3													
4													
5													
6													

填表说明：户籍地址（现居住地址）栏，户籍地址与现居住地址不一致人员，户籍地址、现居住地址均需填写。

自然资源部门确认依法批准征地时间和违法用地情况（盖章）

农村农业部门协助确认补贴对象身份资格、征地后人均剩余耕地面积（盖章）

人力资源社会保障部门复审意见（盖章）

初审人：

复审人：

时间：

年

月

日

附件 6

XX 县被征地农民基本养老保险缴费补贴对象名册

填报单位：人社部门（盖章）

征地项目（批次）名称：

依法批准征地时间：年 月 日

是否属于违法用地补办审批手续项目（批次）：是（）否（）

安置方案是否需要听证：是（）否（）

序号	姓名	公民身份号码	性别	户籍地址 (现居住地址)	联系电话	是否属于 安置人员	人均剩余 耕地面积	确定补贴 对象时间	补贴 类型	参加城乡居 民养老保险地址	参加职工养 老保险缴费年限	补贴金 额(元)	备 注
1													
2													
3													
4													
5													
6													

填表说明：1. 户籍地址（现居住地址）栏，户籍地址与现居住地址不一致人员，户籍地址、现居住地址均需填写。

2. 此表由征收土地的人民政府本级人力资源社会保障部门根据乡镇人民政府（街道办事处）上报的情况进行审核后汇总。

人力资源社会保障部门初审人员签字：

人力资源社会保障部门复审人员签字：

时间：年 月 日

附件 7

XX 县被征地农民社会保障关系登记表

姓名		性别		公民身份号码	
户籍地址				联系电话	
家庭住址				征地项目（批次）名称	
征地批文号				项目编号	
依法批准 征地时间				确定补贴 对象时间	
缴费补贴 个人账户 建账金额				社会保障卡号	
基本养老保险 参保状态				缴费补贴类型： <input type="checkbox"/> 职工养老保险缴费补贴 <input type="checkbox"/> 城乡居民养老保险缴费补贴	
				以上不可选。 <input type="checkbox"/> 一次性结算缴费补贴个人账户余额	
<p>注意事项：</p> <p>1. 被征地农民社会保障权益自批准征地日期生效</p> <p>2. 当前身份为下列情形之一：<input type="checkbox"/>在校生 <input type="checkbox"/>服兵役 <input type="checkbox"/>服刑</p>					
<p>本人已知悉被征地农民社会保障政策，根据本人实际情况作出缴费补贴类型的有利选择，并确认以上权益信息。</p> <p>签字：</p> <p>年 月 日</p>				<p>村（居）负责人签字：</p> <p>（公章）</p> <p>年 月 日</p>	
				<p>乡镇（街道）负责人签字：</p> <p>（公章）</p> <p>年 月 日</p>	

填表说明：姓名、性别、公民身份号码、户籍地址、家庭住址、联系电话、基本养老保险参保状态、缴费补贴类型、社会保障卡号、当前身份由被征地农民本人或委托他人填写。

附件 8

XX 县被征地农民缴费补贴类型变更表

姓名		公民身份号码	
征地时所在地		联系电话	
现居住地址			
确定补贴对象时间		缴费补贴个人账户金额	
保障类型	当前	<input type="checkbox"/> 职工养老保险 <input type="checkbox"/> 城乡居民养老保险	
	变更为	<input type="checkbox"/> 城乡居民养老保险 <input type="checkbox"/> 职工养老保险	
变更说明	变更保障类型每年度仅限一次。变更后的保障类型于次年 1 月 1 日生效。		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 申请人： 年 月 日 </div> <div> 经办人： 年 月 日 </div> </div>			

填表说明：确定补贴对象时间、缴费补贴个人账户金额由经办人员填写，其余由被征地农民本人或委托他人填写。

附件 9

XX 县被征地农民社会保障关系注销登记表

保障对象姓名		公民身份号码	
征地时所在地		现居住地址	
注销原因		申请注销时间	
缴费补贴个人账户当前余额		结算金额	
申请人姓名		联系电话	
与保障对象关系		公民身份号码	
申请人提供收款银行名称：			
收款银行账号：			
收款人：			
<p>申请人承诺：以上内容正确无误，若不属实，自愿承担相应法律责任。</p> <p>申请人：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		<p>经办人：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	<p>审核人：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

填表说明：缴费补贴个人账户当前余额、结算金额由经办人员填写，其余由申请人本人或委托他人填写。

