附表2

市区用地项目被征地农民社会保障费清理情况表

填报单位：（盖章） 填报人： 联系电话： 日期： 年 月 日 单位： 平方米

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目用地报批名称 | 项目业主 | 项目批准时间 | 用地范围 | 征地面积 | 备注 |
| 缴费区域 | 征地区域 | 报批面积 | 已缴费面积 | 实际征地面积 | 未缴费面积 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |