附件1

四川省社会保险基金监督举报奖励建议单（样式）

查办单位（部门）（签章）：

填报日期： 年 月 日

经 办 人： 附件 页

|  |  |
| --- | --- |
| 举报奖励  建议事项 | xx年xx月xx日，接到xx人（单位）电话（来访、信函、电邮、传真）举报，反映xxx问题（案件记录编号xx号），已于xx年xx月xx日核查处理完毕。该举报事项涉及骗取社会保险待遇xx元；涉及社会保险机构及工作人员隐匿、转移、贪污、侵占、挪用社会保险基金xx元；涉及潜在基金损失xx元（资料附后）。查处事项符合《四川省社会保险基金监督举报奖励实施细则》（川人社规〔2022〕11号）规定的奖励条件。建议按照《实施细则》第xx条规定，给予举报人xx元奖励。 |
| 查办单位  负责人  审批意见 | 签名： 年 月 日 |