**马村区关于社会保险基金监督**

**举报方式的公告**

为加强社会保险基金监督，确保我区社会保险基金的安全运行和社会保险事业的健康发展，根据《社会保险法》、《社会保险基金行政监督办法》等规定，现公布马村区社会保险基金监督举报方式，受理养老、失业、工伤保险基金违法违规行为的举报。

一、监督举报电话、电子邮箱和通讯地址

电话：0391-3950025

电子邮箱：mcqldbxk@163.com

通讯地址：焦作市马村区文昌路806号（马村区人力资源和社会保障局政策法规股）

二、受理时间

国家规定的工作时间（法定节假日除外）

三、注意事项

1．请遵守中华人民共和国有关法律、法规，如实反映情况，不得捏造、歪曲事实，诽谤、诬告陷害他人。

2．我们主要受理违反有关规定造成社保基金（养老保险基金、工伤保险基金、失业保险基金）损失的行为。如，以欺诈、伪造证明材料或者其他手段骗取社保待遇，重复领取、死亡冒领、服刑期间领取养老待遇等行为。

3．您可以通过电话或者信件反映问题，请尽量说清（写清）具体时间、地点、当事人、违法事实等，以便您反映的问题及时得到核实处理。

附件：社会保险基金监督举报登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **社会保险基金监督举报登记表** | | | | | | |
| 举报人 情况 | 姓名 |  | | | 身份证号 |  |
| 工作  单位 |  | | | | |
| 联系  电话 |  | 举报  时间 |  | 举报  方式 |  |
| 被举报人 情况 | 个人  姓名 |  | 性别 |  | 工作  单位 |  |
| 单位  名称 |  | | 单位  地址 |  | |
| 举报内容： | | | | | | |