

责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查，姓名：刘博，社会保障号码：21011120050808****，于2023年9月至2023年9月多享受（企业职工基本养老保险机关事业单位工作人员养老保险城乡居民基本养老保险工伤保险失业保险）待遇，共计人民币2377元，大写贰仟叁佰柒拾柒元。我单位于2025年5月12日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》，您未按要求退回多享受的（企业职工基本养老保险机关事业单位工作人员养老保险城乡居民基本养老保险工伤保险失业保险）待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定，现责令您在收到本决定书之日起30日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经办机构指定账户。

如不服本决定，可以自收到本决定书之日起60日内向行政复议机关申请行政复议，也可以在6个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本决定的，我单位将依法申请人民法院强制执行。

账户名称：沈阳市社会保险事业服务中心

银行账号：3301003309231001250-000000007

开户银行：中国工商银行沈阳北市支行

附言：（待遇享受人员姓名）退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人：于翠华 电话：88043170

社会保险经办机构地址：沈阳市沈北新区天乾湖街16号



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查,姓名: 李秋实, 社会保障号码: 21011320010928****,
于 2019 年 10 月至 2021 年 8 月多享受 (企业职工基本养老保险机关事业单位工作人员养老保险城乡居民基本养老保险工伤保险失业保险) 待遇,
共计人民币 25974 元, 大写 贰万零伍仟玖佰柒拾肆元。我单位于 2025
年 5 月 12 日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》, 您未按要求退回
多享受的 (企业职工基本养老保险机关事业单位工作人员养老保险城乡居民
基本养老保险工伤保险失业保险) 待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定, 现
责令您在收到本决定书之日起 30 日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经
办机构指定账户。

如不服本决定, 可以自收到本决定书之日起 60 日内向行政复议机关申请行
政复议, 也可以在 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内
不申请行政复议或者提起行政诉讼, 又不履行本决定的, 我单位将依法申请人民
法院强制执行。

账户名称: 沈阳市社会保险事业服务中心

银行账号: 3301003309231001250-000000007

开户银行: 中国工商银行沈阳北市支行

附言: (待遇享受人员姓名) 退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人: 于翠华 电话: 88043170

社会保险经办机构地址: 沈阳市沈北新区天乾湖街 16 号



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查,姓名: 霍素葵, 社会保障号码: 21011319311006****,
于 2023 年 10 月至 2023 年 10 月多享受 (企业职工基本养老保险机关
事业单位工作人员养老保险城乡居民基本养老保险工伤保险失业保险)待
遇, 共计人民币 1621 元, 大写 壹仟陆佰贰拾壹元。我单位于 2025 年
5 月 12 日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》, 您未按要求退回多
享受的 (企业职工基本养老保险机关事业单位工作人员养老保险城乡居民
基本养老保险工伤保险失业保险) 待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定, 现
责令您在收到本决定书之日起 30 日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经
办机构指定账户。

如不服本决定, 可以自收到本决定书之日起 60 日内向行政复议机关申请行
政复议, 也可以在 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内
不申请行政复议或者提起行政诉讼, 又不履行本决定的, 我单位将依法申请人民
法院强制执行。

账户名称: 沈阳市社会保险事业服务中心

银行账号: 3301003309231001250-000000007

开户银行: 中国工商银行沈阳北市支行

附言: (待遇享受人员姓名) 退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人: 于翠华 电话: 88043170

社会保险经办机构地址: 沈阳市沈北新区天乾湖街 16 号



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查,姓名: 赵悦竹, 社会保障号码: 21038120030619****, 于 2021 年 7 月至 2021 年 8 月多享受 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇, 共计人民币 3562 元, 大写 叁仟伍佰陆拾贰元。我单位于 2025 年 5 月 12 日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》, 您未按要求退回多享受的 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定, 现责令您在收到本决定书之日起 30 日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经办机构指定账户。

如不服本决定, 可以自收到本决定书之日起 60 日内向行政复议机关申请行政复议, 也可以在 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内不申请行政复议或者提起行政诉讼, 又不履行本决定的, 我单位将依法申请人民法院强制执行。

账户名称: 沈阳市社会保险事业服务中心

银行账号: 3301003309231001250-000000007

开户银行: 中国工商银行沈阳北市支行

附言: (待遇享受人员姓名) 退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人: 于翠华 电话: 88043170

社会保险经办机构地址: 沈阳市沈北新区天乾湖街 16 号



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查,姓名: 蔡风云, 社会保障号码: 21011319370730****, 于 2022 年 7 月至 2022 年 7 月多享受 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇, 共计人民币 1538 元, 大写 壹仟伍佰叁拾捌元。我单位于 2025 年 5 月 12 日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》, 您未按要求退回多享受的 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定, 现责令您在收到本决定书之日起 30 日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经办机构指定账户。

如不服本决定, 可以自收到本决定书之日起 60 日内向行政复议机关申请行政复议, 也可以在 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内不申请行政复议或者提起行政诉讼, 又不履行本决定的, 我单位将依法申请人民法院强制执行。

账户名称: 沈阳市社会保险事业服务中心

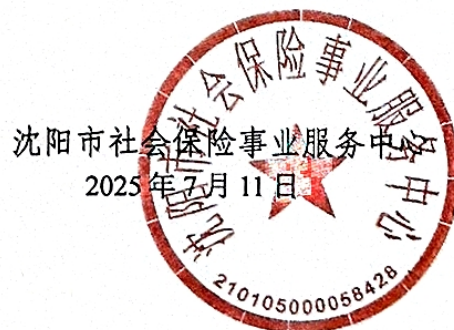
银行账号: 3301003309231001250-000000007

开户银行: 中国工商银行沈阳北市支行

附言: (待遇享受人员姓名) 退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人: 于翠华 电话: 88043170

社会保险经办机构地址: 沈阳市沈北新区天乾湖街 16 号



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查,姓名: 赵素芬, 社会保障号码: 21011119411110****, 于 2009 年 6 月至 2022 年 9 月多享受 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇, 共计人民币 181057 元, 大写 壹拾捌万壹仟零伍拾柒元。我单位于 2025 年 5 月 12 日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》, 您未按要求退回多享受的 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定, 现责令您在收到本决定书之日起 30 日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经办机构指定账户。

如不服本决定, 可以自收到本决定书之日起 60 日内向行政复议机关申请行政复议, 也可以在 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内不申请行政复议或者提起行政诉讼, 又不履行本决定的, 我单位将依法申请人民法院强制执行。

账户名称: 沈阳市社会保险事业服务中心

银行账号: 3301003309231001250-000000007

开户银行: 中国工商银行沈阳北市支行

附言: (待遇享受人员姓名) 退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人: 于翠华 电话: 88043170

社会保险经办机构地址: 沈阳市沈北新区天乾湖街 16 号

沈阳市社会保险事业服务中心



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查，姓名：孙露，社会保障号码：21018119990903****，
于2017年10月至2021年8月多享受(企业职工基本养老保险机关事业单位工作人员养老保险城乡居民基本养老保险工伤保险失业保险)待遇，
共计人民币70752元，大写柒万零柒佰伍拾贰元。我单位于2025年
5月12日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》，您未按要求退回多
享受的(企业职工基本养老保险机关事业单位工作人员养老保险城乡居民
基本养老保险工伤保险失业保险)待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定，现
责令您在收到本决定书之日起30日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经
办机构指定账户。

如不服本决定，可以自收到本决定书之日起60日内向行政复议机关申请行
政复议，也可以在6个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内
不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本决定的，我单位将依法申请人民
法院强制执行。

账户名称：沈阳市社会保险事业服务中心

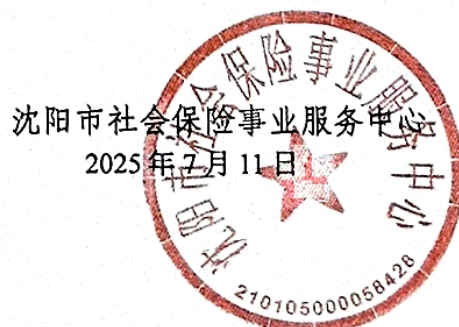
银行账号：3301003309231001250-000000007

开户银行：中国工商银行沈阳北市支行

附言：(待遇享受人员姓名)退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人：于翠华 电话：88043170

社会保险经办机构地址：沈阳市沈北新区天乾湖街16号



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查,姓名: 闵佳佳, 社会保障号码: 21018119990903****, 于 2016 年 8 月至 2021 年 8 月多享受 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇, 共计人民币 119092 元, 大写 壹拾壹万玖仟零玖拾贰元。我单位于 2025 年 5 月 12 日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》, 您未按要求退回多享受的 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定, 现责令您在收到本决定书之日起 30 日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经办机构指定账户。

如不服本决定, 可以自收到本决定书之日起 60 日内向行政复议机关申请行政复议, 也可以在 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内不申请行政复议或者提起行政诉讼, 又不履行本决定的, 我单位将依法申请人民法院强制执行。

账户名称: 沈阳市社会保险事业服务中心

银行账号: 3301003309231001250-000000007

开户银行: 中国工商银行沈阳北市支行

附言: (待遇享受人员姓名) 退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人: 于翠华 电话: 88043170

社会保险经办机构地址: 沈阳市沈北新区天乾湖街 16 号



责令退回多享受社会保险待遇决定书

经核查,姓名: 马仇氏, 社会保障号码: 21011319231011****, 于 2021 年 10 月至 2021 年 10 月多享受 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇, 共计人民币 1526 元, 大写 壹仟伍佰贰拾陆元。我单位于 2025 年 5 月 12 日向您送达了《退回多享受社会保险待遇告知书》, 您未按要求退回多享受的 (企业职工基本养老保险 机关事业单位工作人员养老保险 城乡居民基本养老保险 工伤保险 失业保险) 待遇。

根据《中华人民共和国社会保险法》《社会保险经办条例》等有关规定, 现责令您在收到本决定书之日起 30 日内将多享受的社会保险待遇退回社会保险经办机构指定账户。

如不服本决定, 可以自收到本决定书之日起 60 日内向行政复议机关申请行政复议, 也可以在 6 个月内向有管辖权的人民法院提起行政诉讼。在法定期限内不申请行政复议或者提起行政诉讼, 又不履行本决定的, 我单位将依法申请人民法院强制执行。

账户名称: 沈阳市社会保险事业服务中心

银行账号: 3301003309231001250-000000007

开户银行: 中国工商银行沈阳北市支行

附言: (待遇享受人员姓名) 退回多享受待遇

社会保险经办机构联系人: 于翠华 电话: 88043170

社会保险经办机构地址: 沈阳市沈北新区天乾湖街 16 号

