退回多享受社会保险待遇催告书

闵佳佳:

我单位于2026年 4 月 14 日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币 119092 元,大写 拾壹万玖仟零玖拾贰元 。

如对履行该义务有异议的，请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：　鲁禹希　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

2026年11月 18 日

退回多享受社会保险待遇催告书

孙露：

我单位于2026年4月14日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币70752元,大写柒万零柒佰伍拾贰元。

如对履行该义务有异议的，请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：鲁禹希 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

2026年11月18日

退回多享受社会保险待遇催告书

赵素芬:

我单位于2026年4月14日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币181057元,大写拾捌万壹仟零伍拾柒元。

如对履行该义务有异议的,请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：鲁禹希电话：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

2026年11月18日

退回多享受社会保险待遇催告书

马仇氏：

我单位于2026年4月14日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币1526元,大写壹仟伍佰贰拾陆。

如对履行该义务有异议的，请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：鲁禹希电话：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

2026年11月18日

退回多享受社会保险待遇催告书

赵悦竹：

我单位于2026年4月14日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币3562元,大写叁仟伍佰陆拾贰元。

如对履行该义务有异议的，请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：鲁禹希电话：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

2026年11月18日

退回多享受社会保险待遇催告书

蔡凤云:

我单位于2026年 4 月 14 日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币 1538 元,大写 壹仟伍佰叁拾捌元 。

如对履行该义务有异议的，请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：　鲁禹希　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

2026年11月 18 日

退回多享受社会保险待遇催告书

霍素葵：

我单位于2026年4月14日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币1621元,大写壹仟陆佰贰拾壹元。

如对履行该义务有异议的，请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：鲁禹希电话：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

2026年11月18日

退回多享受社会保险待遇催告书

李秋实:

我单位于2026年4月14日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币25974元,大写贰万伍仟玖佰柒拾肆元。

如对履行该义务有异议的,请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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：鲁禹希电话：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

2026年11月18日

退回多享受社会保险待遇催告书

刘博：

我单位于2026年 4 月 14 日向您送达了《责令退回多享受社会保险待遇决定书》，要求限期退回多享受的社会保险待遇，您在法定期限内既未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行我单位作出的行政决定。

根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，我单位现依法向您催告，请您在收到本催告书之日起10日内退回多享受的工伤保险待遇，共计人民币 2377 元,大写 贰仟叁佰柒拾柒元 。

如对履行该义务有异议的，请自收到本催告书之日起3日内向我单位提出陈述和申辩。如无正当理由，逾期仍不履行义务的，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社保基金

银行账号：330100330923100125O-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： 鲁禹希 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

2026年11月 18 日