## 附件2

受理条件清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **涉及事项** | **受理条件** |
| 1 | 城乡居民参保登记 | 未参加基本医疗保险。 |
| 2 | 城乡居民养老保险参保登记 | 户籍所在地，年满16周岁（不含在校学生）未参加企业职工基本养老保险和机关事业养老保险的城乡居民。 |
| 3 | 社会保险费缴纳 | 社会保险费缴费人已有缴纳核定。 |