

在境外居住人员领取养老金资格审核表 (存根)

编号： 新建字第 ()号

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--------------------|------|--|
| 姓 名 | | 性 别 | | 出生日期 | |
| 国 籍 | | 联系电话 | | | |
| 提交证件情况 | | 护照号码： 居 留 证： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 其他证件： | | | |
| 领取养老金部门 | | | | | |
| 现居住地址 | | | | | |
| 代理人情况 (限委托办理时填写) | | 姓名： | 证件及号码： | | |
| 填表日期 | | | 申请人(或代理人) 签名 | | |
| 经办人签名 (使领馆人员填写) | | | 审核人签署 (使领馆人员填写) | | |

(此处加盖骑缝章)

在境外居住人员领取养老金资格审核表

编号： 新建字第 ()号

| | | | | | |
|---------|--|------|---|-----|--|
| 姓 名 | | 性 别 | | 国 籍 | |
| 出生日期 | | 护照号码 | | | |
| 联系电话 | | 办证情况 | <input type="checkbox"/> 本人申办 <input type="checkbox"/> 委托办理 | | |
| 领取养老金部门 | | | | | |
| 现居住地址 | | | | | |

审核机构公章：

日期： 年 月 日