

在境外居住人员领取养老金资格审核表

编号：

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：

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

