

在境外居住人员领取养老金资格审核表（存根）

编号：委健 号

姓 名		性别	☐	出生日期	
国 籍		联系电话	0058-		
提交证件情况	护照号码：				
	居留证： ☐ 有 ☒ 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：委健 号

姓 名		性别	☐	国籍	
出生日期			护照号码		
联系电话	0058-		办证情况	☐ 本人申办 ☐ 委托办理	
领取养老金部门					
现居住地址					

审核机构公章：

日期：20 年 月 日