**在境外居住人员领取养老金资格审核表（存根）**

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： 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 | |  | | 审核人签署 | |  |

（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 | 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： 年 月 日