

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： <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 <small>（限委托办理时填写）</small>	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 <small>（使领馆人员填写）</small>		审核人签署	<small>（使领馆人员填写）</small>		

（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