## 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 |  | 出生年月 |  |
| 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 | | 姓名： |  | 证件及号码： |  |
| （限委托办理时填写） | |  |  |  |  |
| 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 |  |
| 出生年月 |  | | 护照号码 |  | |
| 联系电话 |  | 办证情况 | □ 本人办理 □ 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