

在境外居住人员领取养老金资格审核表 (存根)

编号：洛健第 号

姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
国籍	<input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 其他 (请注明)			联系电话	
提交证件情况	护照号码		在美 居留证	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
	其他证件及号码				
领取养老金 部门					
现居住地址					
代理人姓名 (限委托办理时填写)				代理人证件及号码	
填表日期	年 月 日		申请人 (或代 理人签名)		
经办人签名 (使领馆人员填写)				审核 (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：洛健第 号

姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
国籍	<input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 美国 <input type="checkbox"/> 其他 (请注明)		
出生日期	年 月 日	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