在境外居住人员领取养老金资格审核表（存根）

编号：　　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：　　证件种类及号码：				
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：　　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