

在境外居住人员领取养老金资格审核表

(存根)

编号：澳 () 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"/> 澳大利亚 | 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：澳 () 第 号

| | | | |
|---------|--|------|--|
| 姓名 | | 性别 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 国籍 | <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 澳大利亚 <input type="checkbox"/> | | |
| 出生年月 | 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