在境外居住人员领取养老金资格申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |
| **出生日期** |  | **电 话** |  |
| **国 籍** |  | | |
| **身份证号** |  | | |
| **护 照 号** |  | | |
| **常住地址** |  | | |
| **领取养老金单位名称** |  | | |
| **我谨声明：我已如实和完整地填写了上述内容，并对所填写内容负责。**  **申请人（签名）：**  **日 期： 年 月 日** | | | |