附表9：

**城乡居民养老保险信息变更申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 变更项目选择(√) | 变更前内容 | 变更后内容 | 备注 |
| 姓名 |  |  |  |  |
| 公民身份号码 |  |  |  |  |
| 人员类别 |  |  |  |  |
| 户口所在地 |  |  |  |  |
| 户籍性质 |  |  |  |  |
| 所属社保所 |  |  |  |  |
| 所属行政村（社区） |  |  |  |  |
| 联系电话 |  |  |  |  |
| 银行类型 |  |  |  |  |
| 银行名称 |  |  |  |  |
| 银行账号 |  |  |  |  |
| 外阜迁入日期 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申请人签字： 申请日期： 年 月 日

经办人： 经办日期： 年 月 日