附表19：

**城乡居民养老保险关系转移申请表（城乡居民养老保险）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名  | 公民身份号码  | 户口所在地  | 转出地区 |
|  |  |  |  |
| 转入地区  | 开户行  | 银行帐号 |
|  |  |  |
| 转入原因 |  |
| 申请人  | 申请人签字: 申请时间:     年    月   日 |
| 转入区县审核意见 | 审核人:  审核日期:     年    月   日 |
| 备注  |  |

**城乡居民养老保险关系转移申请表（外省市、基本养老保险）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名  | 公民身份号码  | 户口所在地  | 转出地区 |
|  |  |  |  |
| 转入地区  | 开户银行  | 银行账号 |
|  |  |  |
| 转出原因 |  |
| 申请人 | 申请人签字: 申请时间:     年    月   日 |
| 转出区县审核意见 | 审核人:  审核日期:     年    月   日 |
| 备注 |  |