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 |  | | | |