附表20：

**城乡居民养老保险个人账户资金转出凭证**

**（城乡居民养老保险、外省市）**

打印日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 公民身份号码 |  | |
| 转入地区 | |  | 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 转出金额 | | | | | | |
| 合计 | 个人缴费 | 集体补助 | 市  财政补贴 | 区（县）  财政补贴 | 乡（镇）  财政补贴 | 其它 |
|  |  |  |  |  |  |  |

业务经办人：                财务经办人：                 负责人：

**城乡居民养老保险个人账户资金转出凭证（基本养老保险）**

打印日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 公民身份号码 |  | |
| 转入地区 |  | 开户行 |  | 银行帐号 |  |
| 个人账户资金总额： 元 | | | | | |
| 个人缴费 | 集体补助 | 市  财政补贴 | 区（县）  财政补贴 | 乡（镇）  财政补贴 | 其它 |
|  |  |  |  |  |  |
| 超基本养老保险高限应清算金额 | |  | 转出金额 | |  |

业务经办人：                财务经办人：                 负责人：