

城乡居民基本养老保险注销登记表

姓名					
社会保障号码					
注销原因	<input type="checkbox"/> 丧失国籍，丧失国籍时间： 年 月				
	<input type="checkbox"/> 已享受其他社会保障待遇，起始时间： 年 月				
	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡，死亡时间： 年月日				
	<input type="checkbox"/> 其他				
注销登记一次性发放金额					
丧葬补助金发放金额					
抵扣多领取的养老金金额					
实发金额合计					
待遇申领人信息					
姓名		性别		出生日期	..
与参保人员关系					
公民身份号码					
联系电话					
居住地址					
发放方式					
发放银行及账号					

社保经办人：

社保经办机构（章）：

办理日期：

