

+

+

附表二

城乡居民养老保险变更登记表

填报单位：村（社区）：

变更时间： 年 月

姓名		性别		社会保障号码	
变更事项	变更前		变更后		备注
姓名					
性别					
民族					
社会保障号码					
户籍所在地址					
现居住地址					
特殊参保类型					
缴费档次					
其它：					
以上填写内容正确无误：				村（社区）申报意见：	
参保人： 年 月 日（签章）				经办人： 年 月 日（签章）	
乡镇（街道）审核意见：				县（市、区）经办机构复核意见：	
审核人： 年 月 日（签章）				复核人： 年 月 日（签章）	

填表说明：1、若参保人“社会保障号码”和“姓名”发生变更，“社会保障号码”和“姓名”栏应填写变更前的“社会保障号码”和“姓名”。2、发生信息变更的参保人员需携带相关证件办理变更手续。3、本表一式四份，申请人、村（社区）、乡镇（街道）事务所、县级经办机构各留存一份。