外省转入信息确认书

本人姓名 ，身份证号 ，因网上无法操作转入且转出地无法出具《基本养老保险参保缴费凭证》，现个人申请转入地发起外省转入。

**原参保地社保机构行政区划代码：**

**原参保地社保机构名称：**

**原参保地社保机构联系电话：**

**原参保地社保机构地址：**

**原参保地社保机构邮政编码：**

**原参保地账户性质：□一般账户 □临时账户**

**原参保地险种类型：□机关事业单位养老保险**

**□企业职工养老保险**

以上信息本人已与转出地核实，确认信息真实有效，

如有问题，本人自愿承担一切法律责任和后果。

**\*此《确认书》只适用于养老保险跨省转移业务。**

申请及承诺人签字：

申请人联系电话：

年 月 日