

附件（15）

## 养老保险业务授权委托书

佛山市\_\_\_\_\_社会保险基金管理局：

本人\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_，  
因\_\_\_\_\_，无法亲自办理\_\_\_\_\_业务，现委托\_\_\_\_\_，  
身份证件号码为：\_\_\_\_\_，是本人的\_\_\_\_\_（关系），代  
为办理本人的\_\_\_\_\_业务。

本人承诺所提供的资料完全真实有效，并同意授权经办机构  
通过其他部门、机构、企业查询与委托书相关的个人信息，用于  
核实委托书内容的真实性。同时，知悉本人如作出不实承诺，将  
被列入社会保险领域严重失信人名单，由此引起的一切责任由本  
人承担。

特此委托。

委托人（指模）：

被委托人：（指模）

电话：\_\_\_\_\_

电话：

委托日期：

说明：

1. 请在签名处盖手指模。
2. 根据《社会保险法》的规定，社保经办机构仅提供社会保  
险服务，委托双方当事人因本次委托行为所涉及的法律纠纷，请  
自行遵循法律途径解决。
3. 请提供委托人、被委托人的身份证件原件及复印件。
4. 身份证件指身份证、港澳台身份证/回乡证、护照等。