

附件 2

广州市长者长寿保健金发放迁移证明书（存根）

_____区 _____街（镇）_____居（村）委会：
_____（身份证号码：_____）原为我社
区居民，于 _____年 _____月 _____日 迁移户口至（地
址）_____，_____其长寿保健金已发放
至 _____年 _____月，自 _____年 _____月起由迁入地发放。

原户籍地所在居（村）委会（盖章）

_____年 _____月 _____日

申领人签收：_____年 _____月 _____日

.....
广州市长者长寿保健金发放迁移证明书

_____区 _____街（镇）_____居（村）委会：
_____（身份证号码：_____）原为我社
区居民，于 _____年 _____月 _____日 迁移户口至（地
址）_____，其长寿保健金已发放至 _____年
月，自 _____年 _____月起由迁入地发放。

原户籍地所在居（村）委会（盖章）

_____年 _____月 _____日