社保及退休资料代领委托书

仅供资料领取，不代替退休申请、待遇选择或生存证明。先确认机构指定格式。

委托人姓名及联系方式	
受托人姓名及联系方式	
资料交付机构及部门	
档案或申请识别信息 按机构要求填写	
指定资料及交付本人方式	
授权开始及截止日期	

本人授权上述受托人在所列期限内，仅领取本人指定的社保或退休资料并交付本人。仅可签署资料领取收据，不得转委托。本授权不允许申领或代收待遇、改变支付账户、作出退休或福利选择、申报生存状态或签署新的待遇申请。

签署人签名：_____ 日期：_____

签署地点：_____

填写前先核实接收机构的格式、语言及签署要求；只填写必要且真实的信息，未确认签署程序前勿签字。公证证明或宣誓证明由办理人员另行完成。本模板为一般信息，不是个案法律意见；不保证接收机构接受。