

委托授权书

_____（经办机构）：

兹委托姓名_____公民身份号码_____

作为我的合法代理人，前往你中心办理_____

业务。对被委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，并承担相应的法律责任。

委托期限：自签字之日起至上述事项办理完毕。

委托人签名：_____

公民身份号码：_____

联系电话：_____

被委托人签名：_____

联系电话：_____

委托日期：_____

政策依据：

1. 关于印发《一次性社会保险待遇申领核定操作规范(试行)》的通知（冀社险〔2021〕13号）

2. 关于办理2021年度企业职工基本养老保险遗属待遇有关问题的通知（石社险〔2021〕24号）