浏阳市三孩育儿补贴申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 男方基本情况 | | | | | | | 女方基本情况 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 民族 | |  | | 姓名 | |  | | | 民族 |  | |
| 联系电话 |  | | 出生日期 | |  | | 联系电话 | |  | | | 出生日期 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 户籍所在地地址 |  | | | | | | 户籍所在地地址 | |  | | | | | |
| 现居住地  地址 |  | | | | | | 现居住地  地址 | |  | | | | | |
| 夫妻婚姻  状况 | 🞎双方初婚 🞎男初婚女再婚  🞎男再婚女初婚 🞎双方再婚  🞎复婚 🞎其他 | | | | | | 结婚日期 | |  | 年 | | 月 | 日 |  |
| 结婚证号 | |  | | | | | |
| 生育登记  回执号 |  | | | | | | 出生医学  证编号 | |  | | | | | |
| 夫妻共同生育子女情况（不含收养的子女） | 孩次 | 姓名 | | 性别 | | 出生日期 | | | 身份证号 | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | | |
| 资金发放银行账号 |  | | | 姓名 | |  | | | 开户行 | |  | | | |
| 我们承诺以上情况及提供的相关材料真实准确。如有不实，愿意承担相应法律责任和后果。  承诺人（签名、盖指纹）女方： 男方：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 村（居）委会初审意见：  （单位盖章）  经办人：  审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | 乡镇（街道）卫生健康部门复核意见：  （单位盖章）  经办人：  审核日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 区县（市）卫生健康部门审核意见： | | | | | | | | （单位盖章）  经办人：  审核日期： | |  | | 年 | 月 | 日 |