**湖南省农村部分计划生育家庭奖励扶助对象申报表**

|  |
| --- |
| 照片 |

 地（市、州） 县（市、区） 乡（镇、街道）

 村（居）委会 村（居）小组

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 姓名 | 公民身份号码 | 性别 | 出生年月 | 户口性质 | 婚姻状况 | 婚姻变动年月 |
| 本人信息 |  |  |  |  |  |  |  |
| 配偶信息 |  |  |  |  |  |  |  |
| 夫妇曾经生育子女数 | 男孩 女孩  | 夫妇现有存活子女数（含收养等） | 男孩 女孩  |
| 夫妇曾经生育子女情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 死亡年月 | 是否亲生 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 夫妇收养子女情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 收养年月 | 死亡年月 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 申报人承诺 |  以上情况属实，如有虚假或隐瞒，愿承担由此产生的一切责任 申报人：张三 年 月 日 |
| 村（居）委会评议意见 |  经村委会评议，符合条件，同意申报 签字：  年 月 日（盖章） |
| 乡（镇、街道）初审意见 | 经核查，符合条件，同意上报 签字：  年 月 日（盖章） |
| 县级人口计生部门审核意见 | 经审查，符合条件，审批通过 签字：  年 月 日（盖章） |
| 备注 |  |