附件 1

吕梁市一孩、二孩、三孩家庭生育补贴对象申报表

申请类型：一孩 二孩 三孩

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | | | | | | 配偶基本情况 | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 姓名 |  | | 性别 |  |
| 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 男再婚女初婚 复婚 男初婚女再婚 双方再婚  丧偶 离异 其他 | | | | | | | | | |
| 结婚日期 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 结婚证号（离婚证号或法院判决书编号） |  | | | | | | | | | |
| 享受补贴子女  姓名 |  | 出生医学证明  编号 | |  | | | 身份证号 |  | | |
| 夫妻共同生育所有子女情况(不含收养的  子女 ) | 孩次 | 姓名 | | 性别 | 出生医学证明编号 | | 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(签名并盖指纹) 女方： 男方：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 县市区卫健局审核意见：  (单 位 盖 章) 经办人：  审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |