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 |