附件一

潜江市户籍人口一次性生育补贴申报表

家庭地址: 区(镇街道) 村(居委会) 组 联系电话 :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **夫妻基本** **情况** | 项目 | 姓名 | | 身份证号码 | | 户籍所在地 | 婚姻状况 |
| 女方 |  | |  | |  | 初婚/再婚 /离婚/丧偶 |
| 男方 |  | |  | |  | 初婚/再婚 /离婚/丧偶 |
| **夫妇历次** **婚姻情况** | 项目 | | 配偶姓名 | 婚姻开始年月 | 婚姻终止年月 | 婚姻期间生育小孩 | 备注 |
| 男方 | 第一次 |  |  |  | 男 女 |  |
| 第二次 |  |  |  | 男 女 |  |
| 第三次 |  |  |  | 男 女 |  |
| 女方 | 第一次 |  |  |  | 男 女 |  |
| 第二次 |  |  |  | 男 女 |  |
| 第三次 |  |  |  | 男 女 |  |
| **夫妇曾经** **生育子女** **情况（不** **含收养）** | 编号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 死亡年月 | 血缘关系 | 户籍所在地 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **夫妇现存** **子女情况** | 合计 人，其中：男孩 女孩 | | | | | | |
| **银行帐户** | 开户行： |  | 账号： |  | | 开户姓名： |  |
| **申请人** **夫妇承诺** | **上面填写的婚姻、生育等所有情况属实。如有不实，愿意承担由此引起的相应法律** **责任，主动退还一次性生育补贴。** | | | | | | |
| 夫妇双方签名（按手印）： 年 月 日 | | | | | | |
| **村居评议** **意见** | **符合一次性生育(** **）孩补贴政策**  （盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **镇级初审** **意见** | **符合一次性生育(** **）孩补贴政策**  （盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| **市卫健委** **复审意见** | **符合一次性生育(** **）孩补贴政策**  （盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | |

说明：

1、血缘关系：①夫妻双方亲生②女方亲生带入③男方亲生带入④女方亲生判给男方⑤男方亲生判女方⑥送 养；

2、填报对象：2024年1月4日后（含当天）出生的政策内二孩或三孩（子女和父母一方要为潜江市户籍）。

3、呈报附件：家庭户口簿、身份证、结婚证、出生证明等复印件。

4、填表要求：此表一式二份，市、镇卫生健康部门各一份。次年3月31日前报市卫生健康委人口家庭科。