长沙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  □男再婚女初婚  □复婚 | | □男初婚女再婚  □双方再婚  □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 | | | | | | | | | | | | |