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 |