附件3

诸暨市产妇、育儿、入托补助申请表

□ 申请产妇补助 □ 申请育儿补助 □ 申请入托补贴

|  |  |
| --- | --- |
| 女方 | 男方 |
| 姓名 |  | 姓名 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地 |  | 户籍地 |  |
| 婚姻情况 | 初婚□ 再婚□ 复婚□其他□ | 婚姻情况 | 初婚□ 再婚□ 复婚□ 其他□ |
| 最近一次婚姻 登记日期 |  | 最近一次婚姻 登记日期 |  |
| 现居住地 |  |
| 本次申请补助 子女信息 | 姓 名 |  | 性别 | 男□ 女□ | 出生日期 | 年 月 日 |
| 身份证号 |  | 孩次 |  三孩□ 其他□  |
| 出生医学证明编号 |  | 生育登记服务 单编号 |  |
| 首次办理落户时间 |  | 户籍所在地 |  |
|  | 入托机构名称 |  |
| 夫妻共同生育 其他子女信息 | 孩次 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 落户诸暨时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人承诺 | 我们提供的上述家庭婚姻、生育等信息真实、合法，如有虚假，愿意承担相应法律责任 。男方签字： 女方签字：年 月 日 年 月 日 |
| 镇乡（街道） 初审意见 | 经初步审核， 申请人提供的产妇一次性津贴、育儿补助、入托补助申请材料符合相关规定，建议给予核拨孕产补助 元、育儿补助 元、入托补助 元，合计 元。经办人（签字） 审核人（签字）（单位盖章）年 月 日 |
| 市级复核意见 | 经资格复核， 申请人条件符合相关规定，同意给予发放产妇一次性津贴 元、育儿补助 元、入托补助 元，合计 元。经办人（签字） 审批人（签字）（单位盖章）年 月 日 |
| 说明：本申请表一式二份，市卫生健康局、镇乡（街道）各留存一份。 |