附件1.2

五指山市二孩、三孩育儿补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 男方基本情况 | | | | | | | 女方基本情况 | | | | |
| 姓名 |  | | 民族 |  | | | 姓名 | |  | 民族 |  |
| 出生日期 |  | | 联系电话 |  | | | 出生日期 | |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | 身份证号码 | |  | | |
| 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 男初婚女再婚  男再婚女初婚 双方再婚  复婚 其他 | | | | | | 结婚日期 | | 年 月 日 | | |
| 结婚证号 | |  | | |
| 生育服务证 编号 |  | | | | | | 出生医学证编号 | |  | | |
| 夫妻共同生育子女情况（不含收养、抱养、死亡的子女） | 孩次 | 姓名 | | | 性别 | 出生日期 | | | 身份证号 | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |
|  |  | | |  |  | | |  | | |
| 社保卡账号 |  | | | | 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，承诺如虚假，愿意承担相应的法律责任。  承诺人 男方： 女方：  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 | | | | | | | | 乡镇计生办复核意见：  （单位盖章）  经办人：  审核日期： 年 月 日 | | | |
| 五指山市卫生健康委员会审核意见：    （单位盖章）    审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |