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  |