**山东省计划生育特别家庭奖励扶助对象申报表**

|  |
| --- |
| 照  片 |

市 县（市、区）

乡（镇、街道） 村（居）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | | 公民身份号码 | | | 户口  性质 | 婚姻状况 | | 婚姻变动年月 |
| 本人信息 |  | |  |  | |  | | |  |  | |  |
| 配偶信息 |  | |  |  | |  | | |  |  | |
| 夫妇曾经生育子女数 | 男孩 女孩 | | | | | 夫妇现有存活子女数（含收养等） | | | 男孩 女孩 | | | |
| 夫妇  曾经  生育  子女  情况 | 序号 | 姓名 | | | 性别 | 出生年月 | | 死亡年月 | | | 是否亲生 | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | |  | | |  | |
| 伤残原因 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭地址（门牌号） |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 村（居）委会审议意见 | 经办人： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 乡（镇、街办）初审意见 | 经办人： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 县级人口计生部门审核意见 | 经办人： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |

申报人签字： 填表人： 填表时间： 年 月 日