

# 特别扶助

表一

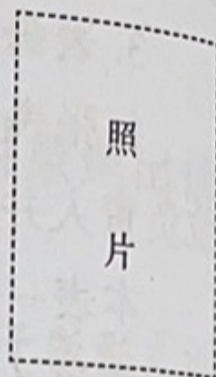
## 北京市独生子女家庭特别扶助对象申报表 (一式三份)

\_\_\_\_\_区(县) \_\_\_\_\_街道(乡、镇)

\_\_\_\_\_社区居(村)民委员会 \_\_\_\_\_居(村)小组

户籍地址及邮编: \_\_\_\_\_

现居住地址及邮编: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_



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							____年__月
配偶信息							____年__月
《独生子女父母光荣证》 编号				银政惠民帐户			
本人身份证证件有效期				发证机关			
夫妇曾经生育子女数: _____ 男孩 _____ 女孩 _____							
夫妇曾经生育子女情况 (含合法收养)	孩次	姓名	性别	出生年月	死亡年月	与子女关系	
社区居(村)民委员会审议意见			街道(乡、镇)初审意见			区(县)人口计生委审核意见	
负责人签字:  ____年__月__日 (签章)			负责人签字:  ____年__月__日 (签章)			负责人签字:  ____年__月__日 (签章)	
备注							

与子女关系: 1. 本人与配偶亲生 2. 本人亲生, 非配偶亲生 3. 非本人亲生, 配偶亲生 4. 收养 5. 本人亲生, 无配偶

本人签字: \_\_\_\_\_

初审人签字: \_\_\_\_\_

调查员签字: \_\_\_\_\_

复核人签字: \_\_\_\_\_

填报时间: \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日