附件1

平昌县二孩、三孩家庭孕产检补助和育儿补贴申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 男方基本情况 | 女方基本情况 |
| 姓名 |  | 联系电话 |  | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 身份证号 |  |
| 户籍所在地地址 |  | 户籍所在地地址 |  |
| 申请补贴类型 | □孕产检费补助□二孩育儿补贴□三孩育儿补贴 | 申请金额 | 孕产检费补助（元） | 育儿补贴（元） |
|  |  |
| 合计： |
| 夫妻婚姻状况 | □双方初婚□男再婚女初婚□复婚 | □男初婚女再婚□双方再婚□其他 | 婚育变动 日期 | 年 月 日 |
| 现有子女数 |  \_\_\_\_\_个 |
| 夫妻共同生育（生活）子女情况 | 孩次 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 社保卡 银行账号 |  | 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。如有虚假或隐瞒愿意全额退还所领补贴资金并承担一切法律后果。—————————————————————————————————————————————————女方： 男方：年 月 日 |
| 镇（街道）初审意见 | 经办人： 分管领导：审核日期： 年 月 日(单位盖章) | 镇（街道）公示时间： 年 月 日 —— 年 月 日公示结果： 年 月 日(单位盖章) |
| 县级确认意见 | 经办人： 分管领导：审核日期： 年 月 日(单位盖章) | 县级公示时间： 年 月 日 —— 年 月 日公示结果： 年 月 日(单位盖章) |

说明：《平昌县二孩、三孩家庭孕产检补助和育儿补贴申报表》一式两份，县镇两级各留存一份。