

领取年老一次性计划生育奖励费申请审核表

第 _____ 号

申请人姓名		性 别		出生日期	年 月 日
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 丧偶			婚姻证明编号	
身份证号码				户口性质	<input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 非农业
户籍地址					
居住地址					
联系电话				工作单位	
《独生子女父母光荣证》编号				发证机关	
子女情况	<input type="checkbox"/> 无子女 (<input type="checkbox"/> 未生育且未收养 <input type="checkbox"/> 领取《独生子女父母光荣证》后子女死亡)				
	<input type="checkbox"/> 生育(包括收养)并存活 _____ 个子女				
子女姓名				性 别	
子女身份证号码				出生日期	年 月 日
出生证证号				收养文书编号	
子女户籍地址					
子女父(母)姓名		性 别		出生日期	年 月 日
户籍地址				身份证号码	
本人承诺以上所述情况属实, 如有不实, 愿承担由此引起的相应法律后果。					
申请人签名: _____ 年 月 日					
本人户籍地镇、街道办事处审核意见: 经审核, 该对象年老退休时 <input type="checkbox"/> 符合独生子女父母年老一次性奖励条件 <input type="checkbox"/> 符合婚后无子女人员年老一次性奖励条件					
负责人签名: _____ 专用章 经办人员签名: _____ 年 月 日					
社会保险经办机构经办意见: 经办人员签名: _____ 年 月 日			区人口计生委意见: 经审核, 同意发放 <input type="checkbox"/> 独生子女父母年老一次性奖励费 2300 元 <input type="checkbox"/> 婚后无子女人员年老一次性奖励费 4600 元 负责人签名: _____ 专用章 经办人员签名: _____ 年 月 日		

说明: 1、本表一式 2 份, 一份交社会保险经办机构, 作为申请领取年老计划生育一次性奖励费的一项凭证, 一份由镇(乡)、街道留存。2、必须用钢笔填写, 涂改无效。3、本表经《人口世界》网上打印, 作用等同正表。