江西省城镇居民独生子女父母奖励对象申请表

（国家机关、事业单位、国有独资企业或国有控股企业）

**单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 出生年月 | 现居住地住址 | 婚姻状况及变动年月 | 申请人（或代办人）电话 | 申请人照片　 |
| 申请人 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 配偶 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 夫妻曾生育或收养子女情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 血缘关系（生育、收养、继子女） | 死亡年月 |
| 　 | 　 |   | 　 |    |
| 　 | 　 |   | 　 |    |
|  |  |  |  |  |
| 单位意见 | 负责人（签章）：                                       　             年     月    日(单位盖章) |
| 备注 |   |

申请（代办）人签字：               申请（代办）时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日

说明：填报此表的申请人为：国家机关、事业单位在职职工和离退休人员，国有独资企业、国有控股企业在职职工及尚未移交社区的离退休人员