附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本情况** | **姓名** | | | | **民族** | **出生年月** | **户口性质** | **身份证号** | | **申请人照片** | |
| **男方** |  | | |  |  |  |  | |
| **女方** |  | | |  |  |  |  | |
| **婚育史** | **婚姻状况** | | | | | **生育史**  **（一孩、二孩）** | **单位或住址** | |
| **初婚、再婚、离异、丧偶** | | | **最后一次变动时间** | |
| **男方** |  | | |  | |  |  | | | |
| **女方** |  | | |  | |  |  | | | |
| **独生子女姓名** | | **性别** | | | **出生时间** | | **民族** | **出生（收养）证号** | | **申请人签字** |  |
|  | |  | | |  | |  |  | | **申请时间** | **年 月 日** |
| **单位或村居委会意见** | **女方** | | | | | | | | **男方** | | |
| **经办人： 年 月 日** | | | | | | | | **经办人： 年 月 日** | | |
| **乡镇审核意见** | **经办人： 年 月 日** | | | | | | | | **经办人： 年 月 日** | | |
| **发证机关意见** | **符合条件，同意办证； 不符合条件，不予办证。** | | | | | | | | | | |
| **男方证号** | | |  | | | | | **女方证号** |  | |
| **保健费：每月 元，每月男（女）方各发 元整。执行时间：从 年 月至 年 月止。** | | | | | | | | | | |
| **批准时间： 年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **备注** | | | **奖励兑现证号：** | | | | | | | | |

云南省《独生子女父母光荣证》申请表