**22.1三孩生育证申请表单样本**

**三孩生育证审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 妻  子 | 姓 名 | |  | | 身份证号码 | |  | | | | | | | 夫妻合影照片 | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | |
| 现居住地 | | |  | | | | | | | | | |
| 户 籍 地 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | |
| 丈  夫 | 姓 名 | |  | | 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | |
| 现居住地 | | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | |
| 户 籍 地 | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 婚姻状况 | | | | 1．双方初婚 2．男初女再  3．男再女初 4．双方再婚 | | | | | | | 结婚登记时间 | | |  | |
| 第一个子女 | | | 姓名 |  | | 出生日期 | | |  | | | | 性别 | |  |
| 第二个子女 | | | 姓名 |  | | 出生日期 | | |  | | | | 性别 | |  |
| 申请生育  第三个子  女理由及  个人承诺 | | | 我们系合法夫妻，现有 个子女，属于①夫妻双方合计已生育两个子女，且没有共同生育子女的；②经鉴定两个子女均为非遗传性病残儿，不能成长为正常劳动力，医学上认为可以再生育的之第 种情况,现申请生育第三个子女,请予批准。  我们郑重承诺，本表所填写内容及提供的证件、证明材料真实有效，否则由本人承担一切法律责任。  申请人抄写：**本人清楚以上内容**。  申请人签字 妻子：  丈夫： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 女方单位或村(居)民委员会意见 | | | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | 男方单位或  村(居)民委员会意见 | | | | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 乡 级  初 审  意 见 | | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | 县 级  审 批  意 见 | | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 三孩生育服务证编号 | | | |  | | | | | | | | | | | |

备注：1．此表一式2份，县、乡两级各存一份。

2．申请人属国家机关、国有企业、事业单位工作人员的，由所在单位签署审核意见。其他情况下应提供其计划生育服务管理地村(居)民委员会审核意见，没有归属地的受理单位应及时为其建档。

3．单位盖章均为行政单位公章。