附表1-1

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**