

附件 1

历下区城镇其他居民独生子女父母奖励 扶助审批表

姓名		性别		身份证号	
独生子女父母光荣证发放单位		光荣证 发放日期		联系电话	
户籍地详址				现居住地	
配偶姓名		身份证号		联系电话	
子女姓名		身份证号		联系电话	
个人声明	本人是独生子女父母，已领取独生子女父母光荣证，系城镇其他居民，未享受过独生子女父母退休时养老补助待遇，提供的证明材料真实有效。如有虚假，愿承担一切法律后果。				
社区居(家)委会 审核意见	该同志符合城镇其他居民独生子女父母奖励扶助申请条件。 经办人签名： 社区居(家)委会盖章 年 月 日				
街道社会保障部 门意见	该同志系个人缴纳养老保险或未缴纳养老保险，符合城镇其他居民独生子女父母奖励扶助申请条件。 经办人签名： 街道社保中心盖章 年 月 日				
街道办事处 审核意见	该同志为独生子女父母符合城镇其他居民独生子女父母奖励扶助申请条件。 经办人签名： 街道办事处盖章 年 月 日				
区卫健局 审核意见	经办人签名： 区卫健局盖章 年 月 日				
备注					

注：本表一式四份，社区居(家)委会、街道办事处计生科、社会保障部门、区卫健局各一份。