

计划生育证明

申请人基本情况				
	姓名	性别	身份证号码	户籍地详细地址
申请人				
配偶				
申请人婚姻状况	未婚 ☐ 初婚 ☐ 再婚 ☐ 离婚 ☐ 丧偶 ☐ 复婚 ☐			
申请人工作单位			联系电话	
申请迁入地址				
子女数(打钩☑)	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5个及以上			
生育子女情况				
姓名	性别	出生年月	是否符合计生政策	征收情况
本人承诺提供的所有材料和反映的以上情况属实, 如存在虚假、欺骗、伪造等情况, 愿承担相关法律责任。				
申请人签名: 年 月 日				
户籍地证明意见	户籍地乡级计生部门意见: 经办人签名: 联系电话: 年 月 日(盖章)		户籍地县级计生部门意见: (生育三孩及以上者签署) 经办人签名: 联系电话: 年 月 日(盖章)	
	迁入地乡级计生部门意见: (生育三孩及以上者签署) 经办人签名: 联系电话: 年 月 日(盖章)		迁入地县级计生部门意见: (生育三孩及以上者签署) 经办人签名: 联系电话: 年 月 日(盖章)	

说明: 1、本表一式两份, 有效期三个月;
 2、户籍地证明意见栏: 符合计生政策或不符合计生政策;
 3、经办人签名: 手写全名, 字迹清楚, 并附联系电话。