附件1

重庆市孤儿基本生活费申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号：** | | | | | | | | |
| 儿童  情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 身份证号 |  |
| 户籍所在地 |  | | | | | | |
| 就学  情况 |  | | | | | | |
| 儿童  类别 | 父母双亡□ 父母均被宣告死亡□ 父母均被宣告失踪□  父母一方被宣告死亡，另一方被宣告失踪□  父母一方死亡，另一方被宣告失踪□  父母一方死亡，另一方被宣告死亡□ | | | | | | |
| 监护人  情况 | 姓名 |  | 身份证号码 | |  | | | |
| 与儿童  关系 |  | 住址 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 监护人签名： | | | |
| 乡镇  （街道）  审核 意见 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （公章） | | | | | | | |
| 承办人： 负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 区县民政部门审批意见 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| （公章） | | | | | | | |
| 承办人： 负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 说明： | 1.编号由乡镇（街道）按年按序编列。 | | | | | | | |
|  | 2.孤儿类别以“√”表示。 | | | | | | | |
|  | 3.本表一式二份，区县民政部门、乡镇（街道）各保存一份。 | | | | | | | |

附件2

孤儿、事实无人抚养儿童退出保障确认表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号： | | | | | | | | | |
| 儿童  情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 身份证号 | |  |
| 户籍  所在地 |  | | | | | | | |
| 儿童  类别 | 孤儿□ 事实无人抚养儿童□ | | | | | | | |
| 批准  时间 |  | 享受金额 | |  | | | 首月发放时间 |  |
| 监护  人情  况 | 姓名 |  | 身份证号码 | |  | | | | |
| 与儿童  关系 |  | 住址 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | 银行账户： | | | | |
| 停发  原因 |  | | | | | | | | |
| 乡镇  （街道） 意见 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| （公章） | | | | | | | | |
| 承办人： 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 区县  民政  部门  意见 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| （公章） | | | | | | | | |
| 承办人： 负责人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 佐证  材料  粘贴  处 |  | | | | | | | | |

说明：1.编号由乡镇（街道）按年按序编列。

2.本表一式二份，区县民政部门、乡镇（街道）各保存一份。