北京市儿童福利证申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 孤儿基本情况 | 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | | | | （照片） | | |
| 出生日期 |  | | 身份证号 | |  | | | | | |
| 户籍所在地 | 农业（ ）  非农业（ ） | | | | | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | | | | | |
| 银行账户 |  | | | | | | | | | |
| 就学情况 | 学龄前（ ）  在读：小学（ ）初中（ ）高中（ ）  中职（ ）大学（ ） | | | | | | | 是否受艾滋病影响 | | | 是（ ）否（ ） | | |
| 身 体  情 况 | 健康（ ）  残疾（ ）  患病（ ） | | 残疾  类别及等级 | | |  | | | | 患病  类型 | | |  |
| 父亲姓名 |  | | 父亲无抚养能力原因 | | | 死亡（ ） 失踪（ ）重度残疾（ ）  服刑（ ） | | | | | | | |
| 母亲姓名 |  | | 母亲无抚养能力原因 | | | 死亡（ ） 失踪（ ） 重度残疾（ ）  服刑（ ） | | | | | | | |
| 监护人为个人的 | 姓名 |  | | 性别 | | |  | | | 与孤儿关系 | | |  | |
| 联系电话 |  | | 身份证号 | | | | | |  | | | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | | | | | | |
| 居住地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 监护人为单位的 | 单位名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位负责人姓名 |  | | 联系电话 | | | | | | |  | | | |
| 单位联系人姓名 |  | | 联系电话 | | | | | | |  | | | |
| 申请人签名（孤儿本人或监护人）：  （由监护单位申请的，单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.孤儿户口本、身份证、父母双方情况、监护人资格、就读证明等复印件一并作为此表的附件，不得缺漏。

2.此表一式三份，孤儿、街道（乡镇）、区县民政局各留存一份。