

## 家庭寄养儿童转收养资助申请登记表

被收养人基本情况	姓名		性别		身份证号		儿童照片	
	出生日期		捡拾日期		入院日期			
	患病或残疾状况	<input type="checkbox"/> 残疾____(请注明残疾等级和类别)						
		<input type="checkbox"/> 患有慢性疾病____(请注明病种)						
寄养时间				收养登记时间				
收养人及家庭情况	家庭成员							
	姓名	性别	与被收养人关系	工作单位	身份证号	联系电话		
	户籍地址							
实际住址								

<p>养育费 申领意愿</p>	<p><input type="checkbox"/>按政策规定,申领和使用养育费;</p> <p><input type="checkbox"/>本人及家庭自愿暂时放弃申领养育费。</p> <p style="text-align: right;">声明人签字:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>原所在机 构意见</p>	<p style="text-align: center;">(公章)</p> <p>主管领导签字: 年 月 日</p>
<p>民政部门 审核意见</p>	<p style="text-align: center;">(公章)</p> <p>主管领导签字: 年 月 日</p>

注:本表一式三份,收养人、原所在机构及主管民政部门各留存一份。