奖励金申报表

${district} 区（县）${street} 管委会（乡镇、街道）${community} 社区（村）委会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | ${personName} | 性别 | ${gender} | | 配偶姓名 | ${spouseName} | | ${avatar} |
| 出生年月 | ${birthday} | | | | ${spouseBirthday} | | |
| 结婚时间 | ${marriageTime} | | | | | | |
| 身份证号码 | ${idCard} | | | | | | |
| 户籍所在地 | ${domicile} | | | | 手机号码 | ${phone} | |
| 家庭详细地址 | ${currentAddress} | | | | | | | |
| 《光荣证》名称 | ${certName} | | 编号 | | ${certNo} | 发证时间 | ${issuanceTime} | |
| 子女姓名 | ${childrenName} | | 出生日期 | | | ${childrenBirthday} | | |
| 享受一次性奖励金情况 | 已享受奖励金（${alreadyEnjoyed}）元 | | | | | 本次申报享受（${howMuchMoney}）元 | | |
| 社区（村）审核意见 | 经审核，符合自治区城镇计划生育家庭奖励条件，同意上报片区审核。  经办人:  ${communityAgent} | | | 管委会（街道、乡镇）计生办审核意见 | | 经落实，符合城镇计划生育家庭奖励条件，同意上报区卫健委审核  管委会（街道、乡镇）计生办主任  签名：  ${streetStamp} | | |
| 区（县）卫生计生委意见 | 区（县）卫健委主任签名： ${districtSignature} | | | | | | | |
| 备注 | ${marriageState} | | | 银行卡号 | | ${bankCardNumber} | | |
| 申请人姓名：${personName} 联系方式：${phone} 申请日期：${applyDate} | | | | | | | | |

填报人：${personName} 填报时间： ${applyDate}