|  |
| --- |
| 附件1 重庆市生育（再生育）登记表 |
| （登记孩次: 孩， 生养孩次: 孩） |
| □申请 □代办（线下） □补办（已分娩） 再生育原因： □子女残疾 □子女死亡 |
| 项目 | 女方情况 | 男方情况 |
| 姓名 |  |  |
| 身份证号码 |  |  |
| 户籍地址 |  |  |
| 现居住地址 |  |  |
| 工作单位 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 婚姻状况 | □初婚 □再婚 □复婚 | □初婚 □再婚 □复婚 |
| 婚姻时间 |  |  |
| 结婚证号码 |  |  |
| 序号 | 子女姓名 | 身份证件号码 | 生养子女状况 | 健康状况 | 残疾证号 |
| 1 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 2 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 3 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 4 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 5 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 6 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 7 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 8 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 9 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 10 |  |  | □共同子女 □男方 □女方 | □健康 □残疾 □死亡 |  |
| 目前孕育情况 | □未怀孕 □已怀孕（ 周） □已分娩（补办） |
| 登记承诺：我们夫妻自愿进行生育登记，保证以上所述基本情况及婚姻、生育等情况完全属实，且无遗漏，如有不实或者遗漏，愿意承担相应法律责任。双方签名或盖章（手印） 年 月 日 |
| 委托代办（代办人填写）：受 、 夫妻委托，代为办理生育服务登记，对提供的相关信息资料和申请承诺真实性负责，如有不实，愿承担相应法律责任。 代办人（签字）： 身份证号码：  与委托人关系： 年 月 日 |
| 经办单位： 经办人： 联系电话： 登记时间： |

说明:“登记孩次”为夫妻共同生育子女孩次，“生养孩次”为夫妻（含再婚夫妻与前配偶）所有生养子女合计孩次。