**牡丹江师范学院2016年独生子女费发放登记表**

学院、部门： 单位报送人姓名： 报送人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单双职工 | 职工姓名 | 身份证号 | 子女姓名 | 性别 | 子女出生年月 | 独生子女证编号 | 配偶姓名 | 配偶有无工作 | 有无相关证明 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

⑴夫妻离异的原配偶有无工作也要填写

⑵配偶无工作，需要职工单位或社区开具配偶无工作证明

⑶今年发放范围：孩子于1998年2月出生至2015年12月30日

⑷表格请与10月25日前报送到校医院，纸质表格报送到校医院计划生育办210室，电子表格发送地址：mushiyuanyangying@163.com

 校医院计划生育办负责人 手机：13514591512 电话：6511241