

江苏省人口和计划生育行政执法文书格式

再生育一个孩子申请审批表

申请再生育一
孩夫妻双方近
期一寸照片

申请人姓名	出生年月	家庭住址或工作单位		职务	居民性质	结婚年月	身份证号码
夫							
妻							
生育情况				申请理由			
孩次	姓名	性别	出生年月	出生医学证明号码	(夫妻签名)		
居 女民 方委 单员 位会 或意 村见	经办人 (盖章) 年 月 日			居 男民 方委 单员 位会 或意 村见	经办人 (盖章) 年 月 日		
乡办 镇事 、处 街意 道见	经办人 (盖章) 年 月 日			县部 级门 人审 口批 计意 生见	经办人 (盖章) 年 月 日		
备注							

注：属病残儿的需另附《病残儿医学鉴定表》和鉴定结论作为审核依据，并在本表“备注”栏内填写鉴定结论。