附件1

**福建省一孩生育服务登记表**

登记号： 登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **登**  **记**  **须**  **知** | | 1、.夫妻双方均属于初育的；一孩生育服务登记为备案制，非行政许可与行政确认。  2、.登记人须如实反映本人及配偶的婚姻与生育情况。  3、.登记人登记信息与事实不符，造成违法后果的，相关部门可依法追究登记人法律责任；  将依法将登记人失信行为记入政府及相关部门信用档案。  4、.负责登记的计划生育工作人员，应当保护登记人的隐私。  5、.禁止非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别终止妊娠。 | | | | | | | | | | | |
| **男方基本情况** | | | | | | | | **女方基本情况** | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | 联系电话 | |  | 姓 名 |  | | 联系电话 | |  |
| 身份证号 | | |  | | | | | 身份证号 |  | | | | |
| 婚姻状况 | | |  | | 结婚证号 | |  | 结婚时间 |  | | 婚育证明号 | |  |
| 生育子女状况 | | |  | | 是否**合法**领养 | |  | 生育子女状况 |  | | 是否**合法**领养 | |  |
| 户 籍 地 | | | 省 市 县（区）  乡镇（街道） （村）社区 | | | | | 户 籍 地 | 省 市 县（区）  乡镇（街道） （村）社区 | | | | |
| 现居住  地 址 | | | 省 市 县（区） 乡镇（街道） （村）社区 门牌号 | | | | | 现居住  地 址 | 省 市 县（区） 乡镇（街道）  （村）社区 门牌号 | | | | |
| 本人承诺 | 本人保证以上情况及提供的相关材料属实，并且了解《登记须知》的有关内容。如有不实，愿意承担由此引起的相应法律责任。  丈夫（签名、指纹） 妻子（签名、指纹）  代办人（签名、指纹） 代办人身份证号及联系方式：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 核实情况 | | | □ 在人口信息系统核查 | | | | | □ 属实 | | | □ 不属实 | | |
| □ 向户籍地核查 | | | | | □ 及时反馈 | | | □ 属实 | | |
| □ 不属实 | | |
| □ 核查时间： | | | | | □ 反馈时间： | | | □ 无法查实 | | |
| □ 其他： | | | |  | |  | |  | | |
| 经办人 | | | |  | | 联系电话 | |  | | **核实**时间 | |  | |

**注：本表原件由乡镇（街道）归档管理，保存期10**