**人员计划生育情况调查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本人情况** | | | | | | **配偶情况** | | | |
| 姓名： 性别： | | | | | | 姓名： 性别： | | | |
| 出生日期： 年 月 日 | | | | | | 出生日期： 年 月 日 | | | |
| 身份证号： | | | | | | 身份证号： | | | |
| 工作单位： | | | | | | 工作单位： | | | |
| 婚姻状况： | | | | | | 婚姻状况： | | | |
| 初婚日期： | | | | | | 初婚日期： | | | |
| 户籍所在地： | | | | | | 户籍所在地： | | | |
| 户籍类别： | | | | | | 户籍类别： | | | |
| 离婚时间： | | | | | | 离婚时间： | | | |
| 办理单位： | | | | | | 办理单位： | | | |
| 再婚时间： | | | | | | 再婚时间： | | | |
| 发证机关： | | | | | | 发证机关： | | | |
| 子女  情况 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | | | 是否独生子女 | | 领独生子女证时间 | 子女归属人姓名 |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |
| 现节育措施 | |  | | | | 落实措施时间 | |  | |
| 有无违反计划生育规定情况 | | | |  | | | | | |
| 调出单位  （户籍所  在地居会）意 见 | 拟引进人员目前 婚，生育 名子女（数字大写）， (有/无)违反计划生育政策，情况属实。  经办人：  联系电话：  年 月 日 | | | | 户籍所在地乡（镇）、街道计生办意见 | | 拟引进人员目前 婚，生育 名子女（数字大写）， (有/无)违反计划生育政策，情况属实。  经办人：  联系电话：  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

说明：1. 请按表格要求，真实、详细地逐栏填写。由拟聘人员原单位和原户籍所在地的乡（镇）、街道计生办共同出具意见并加盖公章，经办人需签名并留联系电话。

2. 此表只作为招聘单位审核拟聘公务员（参照管理人员）计划生育状况材料之一。

3．户籍类别：农业户口、非农业户口。婚姻状况：未婚、初婚、再婚、丧偶、其它。

4．子女归属人姓名：指离婚后，子女抚养（监护）权人姓名。