

附表 1

广东省福利机构父母双方不能履行抚养 义务儿童认定申请表

父母 双方 不能 履行 抚养 义务 儿童 情况	姓名		性别	男 () 女 ()	出生 年月日		(此 处 粘 贴 父 母 双 方 不 能 履 行 抚 养 义 务 的 儿 童 本 人 照 片)
	户籍所在地		身份证号				
	父母双方不能履行抚养义务的儿童类别 (请在相应括号内打“√”)	1. 父母双方弃养 (父母不履行抚养义务 1 年以上) () 父母双方重病 (参照各地重特大疾病医疗救助办法规定) () 父母双方重残 (一、二级残疾和三、四级智力、精神残疾) () 父母双方在押服刑 (含强制隔离戒毒, 剩余期限不少于 1 年及以上)。 () 2. 父母一方死亡或失踪, 另一方: 弃养 () 重病 () 重残 () 在押服刑 () 3. 父母一方弃养, 另一方: 重病 () 重残 () 在押服刑 () 4. 父母一方在押服刑, 另一方: 重病 () 重残 ()					
	入院时间						
机构 情况	机构名称				法人代表		
	机构代码				联系电话		
儿童 入院 证明 材料							
所在地 县级民 政部门 审核 意见	县级民政部门审核人签字: 年 月 日						

注: 1. 父母双方不能履行抚养义务的儿童入院证明材料一栏, 请填写证明材料的具体名称, 并附上复印件;
 2. 福利机构所在地民政部门需在审批意见一栏的空白处填写“同意”或“不同意”, 如“不同意”需写明原因。