**山西省独生子女父母光荣证申请表**

县（市、区）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | 性别 | 家庭住址或单位 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 独生子女姓名 |  | 性别 |  | 年 月 日 出生 | 是否亲生 |  |
| 《生育服务证》编号 |  |
| 申请理由及承诺 |  我（们）已生育（依法收养）一个孩子，为响应党和国家的计划生育号召，我（们）自愿终身只生育（收养）一个孩子，现申请领取《山西省独生子父母光荣证》。  申请人（签字）：年 月 日 |
| 村（居）意见 | 男方 | 章 年 月 日 |
| 女方 | 章 年 月 日 |
| 单位意见 | 男方 | 章 年 月 日 |
| 女方 | 章 年 月 日 |
| 批准机关意见 | 章 年 月 日 |
| 《独生子女父母光荣证》编号 |  |
| 备注 |  |

注：换（补）证须在备注栏中说明理由并写明原证编号；国家公职人员须在单位填写意见。