生育保险待遇申领单（申领 6）

姓名（女方）		本人婚姻情况	□初婚　　□再婚
联系地址		邮政编码	
户籍地址		联系电话	
现工作单位名称		单位电话	
现工作单位地址			
本次怀孕结果	□流产　　□分娩:___男___女；姓名：		
代申领人姓名		代申领人身份证号	

姓名（男方）		本人婚姻情况	□初婚　　□再婚
联系地址		邮政编码	
户籍地址		联系电话	
现工作单位名称		单位电话	
现工作单位地址			

双方本次婚姻前的生育情况	男方：□0 个　□1 个　□2 个　□2 个以上：___男 ___女 女方：□0 个　□1 个　□2 个　□2 个以上：___男 ___女
双方本次婚姻后的生育情况（不包括这次分娩）	_____年___月___日生育___个孩子；□男　□女 姓名：_____
申领确认	以上内容填写真实，若填写内容与实际情况不相符，愿承担相关法律责任。 申领人签名：　　申领日期：　　年　　月　　日

填写人：　　填写日期：　　年　　月　　日

附件资料：_____张