附件

中山市收养弃婴（童）意向表

|  |
| --- |
| 收养意愿备案回执/申请收养登记工作回执编号：NO.  |
| 姓 名 | 男： | 女： |
| 出生日期 |  年 月 日 |  年 月 日 |
| 身份证件号 |  |  |
| 国 籍 |  |  |
| 民 族 |  |  |
| 户籍所在地 |  |  |
| 文化程度 |  |  |
| 职 业 |  |  |
| 工作单位 |  |  |
| 健康状况 |  |  |
| 婚姻状况 |  |  |
| 子女情况 |  |  |
| 犯罪记录 |  |  |
| 家庭年收入 |  |
| 联系电话 |  |  |
| 住 址 |  |
| 收养意愿（限填一位） | 意向申请收养儿童代号：SY\_\_\_\_-\_\_ |
| 声明：本人保证上述内容完全真实，如有虚假，愿承担相关法律责任。 |
| 声明人（签名、按指模）： | 声明人（签名、按指模）： |