

附件 1

中山市参加待送养未成年人家庭匹配 和收养评估申请表

| | | |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申请人姓名 | 男: | 女: |
| 出生日期 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 身份证号码 | | |
| 婚姻状况 | <input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 | <input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 |
| 职业 | | |
| 文化程度 | | |
| 工作单位 | | |
| 健康状况 (是否良好) | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 犯罪记录 | | |
| 联系电话 | | |
| 户籍所在地 | | |
| 常住地址 | | |
| 家庭年收入 | | |
| 生育情况 | 含亲生子女、继子女、养子女等 | |
| 拟收养对象 | 意向申请收养儿童代号: SY_____ - _____ | |

