昆山市收养登记申请书

收 养 人：

送 养 人：

被收养人：

登记申请时间：

收养登记机关：昆山市民政局制作

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **收养人情况** | | | | | | | | |
| 男方姓名 |  | | 国籍 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | 职务 |  | |
| 年收入 |  | | | 健康状况 | □健康 □有重大疾病 □有慢性病 □遗传病  □重度残疾 □轻度残疾 | | | |
| 子女情况 | 亲生子女：男 个，女： 个；继子女：男 个，女： 个  养子女，男 个，女： 个 | | | | | | | |
| 女方姓名 |  | | 国籍 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 | □□□□□□□□□□□□□□□□□□ | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | 职务 |  | |
| 年收入 |  | | | 健康状况 | □健康 □有重大疾病 □有慢性病 □遗传病 | | | |
| 子女情况 | 亲生子女：男 个，女： 个；继子女：男 个，女： 个  养子女，男 个，女： 个 | | | | | | | |
| **收养家庭基本情况** | | | | | | | | |
| 家庭成员数 |  | | 与收养人的关系分别是： | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | |
| 家庭总收入 |  | | | 产权房 | 套 | |  | |
| 目前住房总面积 | |  | | | | | | |
| 收养人联系电话 | |  | | | | | | |
| 收养人收养原因 | |  | | | | | | |
| 收养人承诺 | | 我（们）承诺：以上信息全部真实有效，并授权登记管理机关对以上相关信息通过部门函询的方式开展核查。同时承诺，如果收养成功，会尽到监护人的抚养责任，绝对不遗弃、不虐待被收养人，努力为被收养人提供良好的成长环境，保证其健康成长。  收养人本人签字：  年 月 日 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **送养人情况（一）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送养人类别 | | | ☑儿童福利机构 □监护人 □生父母 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送养机构名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | 法定代表人姓名 | | |  |
| 机构住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | 固定电话 | | |  |
| 送养儿童类别（可多选） | | | | | | | □长期抚养的弃婴（儿）、孤儿  □福利机构开展家庭寄养的弃婴（儿） 、孤儿 | | | | | | | | | | | | |
| 送养机构意见 | | | 送养机构（公章）：  法定代表人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管单位意见 | | | 主管单位（公章）：  分管领导签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经办人姓名 | | |  | | | | | | | | 身份证号码 | | | | | |  | | |
| 机构法人登记  证书复印件 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人  身份证正反面  复印件 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **送养人情况（二）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送养人类别 | | | □儿童福利机构 ☑监护人 □生父母 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 监护人男方姓名 | | |  | | | | | | 身份证号码 | | | | | |  | | | | |
| 监护人女方姓名 | | |  | | | | | | 身份证号码 | | | | | |  | | | | |
| 监护人与被送养人关系 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 送养原因 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他抚养人意见  （被送养人如无其他抚养人，此栏可不填写） | | | 本人是被送养人的 ，姓名： ；  本人是被送养人的 ，姓名： ；  ……  根据《民法总则》关于未成年人监护人的规定，我们均拥有对被送养人的抚养权，针对被送养人的情况，我们同意实际监护人的送养意见，无异议。  以上所有抚养义务人签字确认：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **送养人情况（三）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送养人类别 | | | □儿童福利机构 □监护人 ☑生父母 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生父姓名 |  | | | | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | |
| 生母姓名 |  | | | | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 送养原因 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **被收养人基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | | | 被收养后拟改名 | | | | |  | |
| 性别 | |  | | | | | | 身份证号 | | | |  | | | | | | | |
| 健康状况 | | | □健康 □有重大疾病 □有慢性病 □遗传病 □重度残疾 □轻度残疾 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被收养前的户籍所在地 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 身份类别 | | □丧失父母的孤儿 □查找不到生父母的弃婴和儿童  □生父母有特殊困难无力抚养的子女 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年满10周岁被收养人对被收养并进行登记的意见 | | | | 被收养人意见：□同意 □不同意  本人签字确认：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未满10周岁被收养人按手（足）印 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **收养能力调查评估情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 收养人自评得分 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 评估机构调查评估  结论 | | | | | 经过调查和综合评估，该收养家庭收养能力得分 分。具体评估情况详见评估报告和评估细则打分表。  评估机构盖章：  评估组成员签字： | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **收养登记机关审查情况** | | | |
| 审查材料  目录 | 1. 收养人材料   ……   1. 送养人材料   ……   1. 评估机构提交的评估报告书 | | |
| 初审意见 | 负责人签字： 初审人签字：  年 月 日 | | |
| 分管领导  意见 | 签字：  年 月 日 | | |
| **收养登记证信息** | | | |
| 登记证颁发日期 |  | 登记证字号 |  |
| 登记证印制号 |  | | |
| 领证人签字 | 年 月 日 | | |
| 收养登记员签字 | 年 月 日 | | |