附件1

儿童福利机构孤儿成年后安置申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | 出生年月 |  | （一寸照片） |
| 身份证号码 |  | | | | 送养地区县  或单位 | |  |
| 身体状况 | 健康（打√） | |  | | | 毕业学校及专业 |  |
| 残疾 | | 类别 | 等级 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 本人意见（有民事行为能力孤儿） |  | | | | | | | |
| 儿童福利机构安置建议 | 经办人（签名）： 负责人（签名）： 机构盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管民政部门安置工作组审核意见 | 经办人（签名）： 处（科）长（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管民政部门安置意见 | 经办人（签名）： 局分管领导（签名）： 主管民政部门盖章  年 月 日 | | | | | | | |

注:此表一式两份，儿童福利机构、主管民政部门各留存一份。