附表2

□一孩登记　□二孩登记

广东省生育登记证明

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 女方姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍地地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 男方姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍地地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现居住地地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经审核，　　　　、　　　　 ，属于①夫妻拟生育第（壹 贰）个子女，符合生育政策。  ②夫妻已生育第（壹 贰）个子女（生育时间： 年 月），符合生育政策。  ③未办理结婚登记生育第（壹 贰）个子女。  此证明只在本产次有效。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经办人： 联系电话：  （盖章）  （办理机构名称，示例：广东省XX市XX县（市、区）XX乡（镇、街道）卫生健康工作机构）  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此证明一式两份，一份办理机构留存，一份登记人执有。