附件9-6：

**长沙市公安局军人、回国人员户口登记申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 | 姓 名 | |  | | 与落户人员的关系 | | | | | |  | | | |
| 证件名称 | | □身份证 □护照 □其他（ ） | | | | | | | | | | | |
| 证件号码 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 登 记 原 因 | □复员、转业和退伍军人安置落户  □军队离退休干部安置落户  □留学回国人员落户  □其他原因回国（入境）落户  □华侨回国定居落户  □其他国（境）外人员定居落户 | | | | | | | | | | | | | |
| 军 人 或 回 国 人 员 | 姓名一 | |  | 性 别 | | |  | | | 民 族 | | |  | |
| 出生日期 | |  | 出生地 | | |  | | | 籍 贯 | | |  | |
| 证件名称 | | □身份证□军官证□护照□其他（ ） | | | | | | | | | | | |
| 证件号码 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 姓名二 | |  | 性 别 | | |  | | | 民 族 | | |  | |
| 出生日期 | |  | 出生地 | | |  | | | 籍 贯 | | |  | |
| 证件名称 | | □身份证□军官证□护照□其他（ ） | | | | | | | | | | | |
| 证件号码 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 随 迁 人 员 | 姓 名 | | 身 份 号 码 | | | | | 现户籍地 | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
| 落户情况 | | 落 户 地 址 | | | |  | | | | | | | | |
| 是否为农村地区 | | | | 是□ 否□ | | | | | | | | |
| 落户地派出所 | | | |  | | | | | | | | |
| 落户地户主姓名 | | | |  | | | 联系电话 | | | | |  |
| 声明 | | 本人谨此声明：  此申请表所填内容真实正确无误，所提交的申请材料真实合法有效，如存在虚假情形，本人愿意承担法律责任。  □申请人 □监护人 □被委托人 签名：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 受理民警意见 | | 经核查，符合规定，同意办理户口登记。  其他补充意见： □有 □无  签名： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | |
| 县级公安人口管理部门意见 | | 签名： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | | |