**长沙市公安局出生登记申请表**

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 | 姓 名 | | | |  | | | | 与婴儿的关系 | | | |  | | |
| 证件名称 | | | | □身份证 □护照 □其他（ ） | | | | | | | | | | |
| 证件号码 | | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 原因 | 出生登记 | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生婴儿 | 姓 名 | | | |  | | | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  |
| 出生日期 | | | |  | | | 出生地 | |  | | 籍 贯 | | |  |
| 出生证明编号 | | | | |  | | | | 出生证明签发日期 | | | | |  |
| 身份号码 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 婴儿父母或其他监护人 | 婴儿父亲 | 姓 名 | | | | |  | | | | | 民 族 | | |  |
| 证件名称 | | | | | □身份证 □护照 □其他（ ） | | | | | | | | |
| 证件号码 | | | | |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 婴儿母亲 | 姓 名 | | | | |  | | | | | 民 族 | | |  |
| 证件名称 | | | | | □身份证 □护照 □其他（ ） | | | | | | | | |
| 证件号码 | | | | |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 其他监护人 | | 姓 名 | | | |  | | | | | 监护关系 | | |  |
| 证件名称 | | | | □身份证 □护照 □其他（ ） | | | | | | | | |
| 证件号码 | | | |  | | | | | 联系电话 | | |  |
| 监护原因 | | | |  | | | | | | | | |
| 入 户 地 址 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 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）  （特殊情况填写） | | | | | | | | | | | |

注：①出生婴儿身份号码由受理民警根据系统生成号码填写。②出生登记由派出所当场办结。③因特殊情况婴儿不能随父母登记户口的，需报县级公安机关人口管理部门审批。