**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。