附件4《办事指南》

**办事指南**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | 再生育服务证核发 | 事项编码 | 基本编码 | 110000099000　 |
| 实施编码 | 530124000000015127362000　 |
| 事项类型 | 行政许可 | 服务对象 | √自然人 □法人 |
| □自然人或法人 |
| 办理机构 | 富民县卫生和计划生育局 | 服务层级 | □市级 √县（区）级 |
| □镇（街）级 □村（社）级 |
| 受理条件 | 符合《中华人民共和国人口与计划生育法》、《云南省人口与计划生育条例》规定可以再生育的，可以给予受理。　 |
| 设定依据 | 《中华人民共和国人口与计划生育法》《云南省人口与计划生育条例》、《云南省<生育证>管理办法》 　 |
| 审批条件 | 符合《中华人民共和国人口与计划生育法》、《云南省人口与计划生育条例》规定可以再生育的，由本人提出申请，亲提供相关材料给予审批。　 |
| 审批数量 | 无限　 |
| 申请材料 |
| 序号 | 材料名称 | 材料说明（要求） | 收件类型 | 收件份数 | 备注 |
| 1 | 　《生育服务证》申请表 | 　窗口领取 | 原件　 | 1 | 　 |
| 2 | 夫妻双方身份证、户口册、结婚证　 | 　验原件 | 复印件　 | 1 | 　 |
| 3 | 夫妻双方婚育情况证明　 | 　夫妻双方单位或村居委会出具 | 原件　 | 1 | 　 |
| 4 | 夫妻双方申请再生育的　 | 　离婚一方或双方都离婚的必须提供《离婚协议》或是《离婚判决》 | 原件　 | 1 | 　 |
| 5 | 办理过《独生子女父母光荣证》　 | 　退回相关证件 | 　原件 | 　1 | 　 |
| 办理流程 | 申请→受理→审批→发证 |
| 收费标准和收费依据 | 不收费 |
| 审批时限 | 　20个工作日 | 申请接收 | 富民县卫计局窗口　 |
| 结果物名称 | 再生生育审批　 | 结果物有效期 | 　当年有效 |
| 咨询查询 | 68818221　 | 投诉渠道 | 68818210　 |
| 材料空表 | 《再生育服务证申请表》另附 |
| 材料样张 |  |
| 结果样本 |  |
| 特别说明 | 无　 |

**材料样张附件**一： **再生育服务证申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 | 女方： | 男方： |
| 民 族 |  |  |
| 单位或住址 |  |  |
| 职 业 | ➀机关事业➁务农➂自由职业 | ➀机关事业➁务农➂自由职业 |
| 居民身份证号 码 |  |  |
| 户 籍 地 址 |  |  |
| 户 口 性 质 | ➀农业 ➁非农业 ➂农转城 | ➀农业 ➁非农业 ➂农转城 |
| 婚 姻 状 况 | ➀初婚 ➁再婚（离异）（丧偶） | ➀初婚 ➁再婚（离异）（丧偶） |
| 结婚证号： | 结婚证号： |
| 登记时间： | 登记时间： |
| 生 育 情 况 | 现有子女数 |  男 女 | 现有子女数 |  男 女 |
| 壹孩出生时间 |  | 壹孩出生时间 |  |
| 申 请 事 项 | 请安排在 年 月以后生育，并发放 孩生育证。 |
|  审 核 意 见 |
| 女方户籍地村（居）委会意见 | 男方户籍地村（居）委会意见 |
| 宣传员： 年 月 日 | 宣传员： 年 月 日 |
| 女方户籍地乡（镇）、街道意见 | 男方户籍地乡（镇）、街道意见 |
| 经办人： 年 月 日 | 经办人： 年 月 日 |
| 县（市、区）卫计局意见 | 经办人： 年 月 日 |
| 发证时间 |  | 生育证号 |  |

**材料样张附件二：**

**行政许可申请材料接收凭证**

 编号：

 **：**

本机关现已收到你（单位）提交的申请 行政许可的下列材料：

以上申请材料如不齐全或者不符合法定形式，本机关将在五个工作日内予以告知。

卫生行政机关 (盖章)

年 月 日

当事人 (签字)

 年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件三：**

**申请材料补正通知书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

经审查，你（单位）所提交的关于 的申请材料 （1、不齐全；2、不符合法定形式），请补正以下材料：

特此通知。

 卫生行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件四：**

**行政许可申请受理通知书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）提出的关于 行政许可申请，本机关根据《中华人民共和国行政许可法》第三十二条第一款第（五）项的规定，决定予以受理。

根据有关规定，该行政许可需要 期限 个工作日。

特此告知。

 卫生行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件五：**

**行政许可申请不予受理决定书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）于 年 月 日提出的关于 行政许可申请，不符合法定的受理条件，本机关决定不予受理。具体理由如下：

如不服本决定的，可自收到本决定书之日起60日内申请行政复议，或在三个月内向人民法院提起行政诉讼。

卫生行政机关 （盖章）年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件六：**

**不予行政许可决定书**

卫 许 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）于 年 月 日提出的关于 许可申请，本机关已于 年 月 日受理，现已审查完毕。本机关认为，该项申请不符合法定条件、标准，本机关决定不予行政许可。

理由：

如不服本决定的，可自收到本决定书之日起60日内申请行政复议，或在三个月内向人民法院提起行政诉讼。

 卫生行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**材料样张附件七：**

**行政许可决定书**

卫 字[ ]第 号

 **：**

你（单位）于年月日提出的关于卫生许行政许可申请，本机关已于 年月日受理，现已审查完毕。本机关认为，该项申请符合法定条件、标准，本机关决定行政许可。

 行政机关 （盖章）

年 月 日

第一联存档，第二联交申请人 中华人民共和国卫计委制

**结果样本附件八：**

**行政许可决定送达回执**

**许可机关：**

**许可事项名称：**

**许可文件编号：**

**被许可人：**

**送达方式：**

**送达地点：**

**送 达 人：**

**送达日期：**

**收件人姓名：**

**收件人证件名称及号码：（身份证）**

**收件日期：**

 行政机关 （盖章）

当事人 (签收)：

 **年 月 日**  年 月 日

**注：送达方式指直接送达、邮寄送达、委托送达、公告送达、当场交付。**