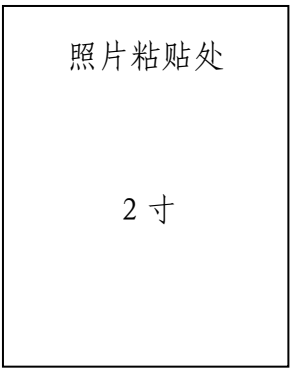


附件 7:

编号:

四川省_____县（市）孤儿档案



孤儿姓名: _____

福利机构或

乡镇（街道办事处）: _____（盖章）

建档时间: 年 月 日

孤儿档案填写说明

- 1、本档案由乡镇（街道）在入户调查的基础上填写。
- 2、若某项内容无特殊说明，则填“无”。
- 3、孤档案最后一页须附以下材料：
 - ①申请书；
 - ②孤儿及监护人户口复印件；
 - ③确认孤儿身份证明材料原件或复印件；
 - ④审批表原件；
 - ⑤监护人身份证、银行卡复印件；
 - ⑥社会散居孤儿监护协议书
 - ⑦其他有关材料。
- 4、本档案存乡镇（街道）或福利机构。

孤儿姓名		性别		出生年月日		民族	
户 籍		现就读 学校				身体 状况	
残疾类型	精神（智力） ☐ 肢体 ☐ 视力 ☐ 听力 ☐ 言语 ☐						
孤儿身份证号码				现居住地			
监护人身份证号码				现居住地			
福利机构名称				法人代表			
孤儿原父母情况	姓 名	工作单位或家庭住址					
	父:						
	母:						
爷爷奶奶外公外婆等近 亲属情况	与孤儿关系	姓 名	性别	家庭地址或工作单位		联系电话	