

# 神木市生育补贴、育儿补贴申请流程

## 一、补贴范围及条件

(一)生育时，夫妻双方或至少一方在本市落户满三年，且新出生子女户籍登记在本市的家庭。

(二)夫妻双方均为神木市户籍，但不在同一镇（街）户籍地的，以新出生子女户籍地为主申请补贴。

(三)夫妻双方必须依法办理婚姻登记，2025年1月1日以后符合政策生育二孩、三孩，且已办理生育登记的家庭。

(四)夫妻双方共同生育的子女，第一次生育，孩子为多胞胎的，新出生孩子按孩次顺序享受二孩、三孩育儿补贴(多胞胎中四孩及以上的，均可按三孩标准分别享受);已有一个子女再生育的，孩子为多胞胎的，新出生孩子按孩次顺序享受二孩、三孩育儿补贴(多胞胎中四孩及以上的，均可按三孩标准分别享受);已有两个子女再生育的，孩子为多胞胎的，新出生孩子均可按三孩标准分别享受育儿补贴。生育补贴按认定的最高孩次标准发放补贴。

(五)第一个子女已死亡(以户口簿信息为准)、或失踪且经法定程序宣告死亡，之后再生育第二个、第三个子女的，按照二孩、三孩家庭发放补贴。

以下情形均不计入子女数:

- 1.再婚夫妻再婚前生育的子女;
- 2.夫妻收、抱养的子女;

3. 婚姻存续期间与配偶之外的人生育的子女。

(六) 生育后丧偶或离异的，给离婚协议书或判决书认定的承担子女抚养责任的一方发放补贴；夫妻双方死亡的，由该子女的监护人申请补贴。

## **二、补贴标准**

### **(一) 一次性生育补贴**

生育二孩的家庭，给予一次性生育补贴 5000 元；生育三孩的家庭，给予一次性生育补贴 10000 元。

### **(二) 育儿补贴**

生育二孩的家庭，每年给予 3000 元育儿补贴，发放至孩子 2 周岁；生育三孩的家庭，每年给予 10000 元育儿补贴，发放至孩子 3 周岁。

## **三、申请程序**

### **(一) 申请人、申请地**

以生育二孩或三孩家庭为单位申报，原则上以父母为申请人，以子女户籍所在镇（街）为申请地。

### **(二) 申请人需提供的资料**

夫妻双方身份证、户口簿、结婚证（申请时夫妻已经离婚的，需提供离婚协议书或离婚判决书）、子女的户口簿或夫妻共同依法生育所有子女的出生医学证明原件及复印件、生育登记证明、农商银行账号复印件。

### **(三) 申请时限**

申领生育二孩、三孩一次性生育补贴和育儿补贴的家庭原则上应于当年申请，特殊情况可在补贴期内申请，二孩出生后

两年内未主动申请的，视为放弃；三孩出生后三年内未主动申请的，视为放弃。

#### **（四） 申请流程**

1、符合申领条件的家庭，填写《神木市一次性生育补贴申请表》《神木市育儿补贴申请表》各一式三份(附件 1、2)。

2、村（居）委会进行初审并公示（附件 5），公示无异议后报镇（街）人民政府复核。

3、镇（街）人民政府进行复核并公示，公示无异议后，将申请补贴报告和年度发放人员花名册及汇总表（附件 3、4），于 9 月 30 日前报市卫生健康局审核。

#### **四、资金发放**

当年 12 月底前，将符合领取人员的补贴资金发放到位。

#### **五、咨询电话**

0912—8330195

附件：1. 《神木市一次性生育补贴申请表》

2. 《神木市育儿补贴申请表》

3. 《神木市生育补贴、育儿补贴发放花名册》

4. 《神木市生育补贴、育儿补贴发放汇总表》

5. 《神木市生育补贴、育儿补贴公示样表》

## 附件 1

## 神木市一次性生育补贴申请表

申请类型：二孩 三孩

| 男方基本情况   |  |      |       |      | 女方基本情况                                   |       |      |  |
|--|--|------|-------|------|--|-------|------|--|
| 姓名   |  | 民族   |       |      | 姓名                                       |       | 民族   |  |
| 联系电话   |  | 出生日期 |       |      | 联系电话                                     |       | 出生日期 |  |
| 身份证号   |  |      |       |      | 身份证号                                     |       |      |  |
| 户籍所在地地址  |  |      |       |      | 户籍所在地地址                                  |       |      |  |
| 落户本市时间   | 年 月 日  |      |       |      | 落户本市时间                                   | 年 月 日 |      |  |
| 现居住地地址   |  |      |       |      | 现居住地地址                                   |       |      |  |
| 夫妻婚姻状况   | <input type="checkbox"/> 双方初婚 <input type="checkbox"/> 男再婚女初婚 <input type="checkbox"/> 复婚 <input type="checkbox"/> 男初婚女再婚 <input type="checkbox"/> 双方再婚<br><input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 其他 |      |       |      |  |       |      |  |
| 结婚日期   | 年 月 日  |      |       |      | 结婚证号                                     |       |      |  |
| 助产机构   |  |      |       |      |  |       |      |  |
| 生育登记编号   |  |      |       |      | 出生医学证编号                                  |       |      |  |
| 夫妻共同生育子女情况(不含收养的子女)  | 孩次   | 姓名   | 性别    | 出生日期 | 身份证号                                     |       |      |  |
|  |  |      |       |      |  |       |      |  |
|  |  |      |       |      |  |       |      |  |
|  |  |      |       |      |  |       |      |  |
| 资金发放银行账号   |  |      | 持卡人姓名 |      | 开户行                                      |       |      |  |
| 我们承诺以上情况及提供的相关材料真实准确。如有不实，愿意承担相应法律责任和后果。<br>承诺人(签名、盖指纹)女方：_____ 男方：_____ 年 月 日 |  |      |       |      |  |       |      |  |
| 村(居)委会初审意见：<br>(单位盖章)<br>经办人：_____ 年 月 日                                       |  |      |       |      | 乡镇(街道)复核意见：<br>(单位盖章)<br>经办人：_____ 年 月 日 |       |      |  |
| 县市区卫生健康部门审核意见：<br>(单位盖章)<br>经办人：_____ 年 月 日                                    |  |      |       |      |  |       |      |  |



附件 3

## 神木市生育补贴、育儿补贴发放花名册

填表单位(盖章):

类别: 一次性生育补贴 6

育儿补贴口

| 持卡人姓名 | 性别 | 出生年月 | 现存子女数 | 身份证号码 | 家庭详细地址 | 个人账户 | 应发放金额(元) | 联系电话 |
|-------|----|------|-------|-------|--------|------|----------|------|
|       |    |      |       |       |        |      |          |      |
|       |    |      |       |       |        |      |          |      |
|       |    |      |       |       |        |      |          |      |
|       |    |      |       |       |        |      |          |      |
|       |    |      |       |       |        |      |          |      |

单位负责人:

填表人:

填表时间:

年 月 日

附件 4

神木市生育补贴、育儿补贴发放汇总表

填表单位(盖章):                      类别: 一次性生育补贴口    育儿补贴口

| 镇(街) | 合计(元) | 二孩(元) | 三孩(元) | 其他(元) | 备注 |
|------|-------|-------|-------|-------|----|
|      |       |       |       |       |    |
|      |       |       |       |       |    |
|      |       |       |       |       |    |
|      |       |       |       |       |    |
|      |       |       |       |       |    |

单位负责人:                      填表人:                      填表时间:                      年 月 日

附件5

### 神木市生育补贴、育儿补贴公示样表

本村(社区)/镇(街)今年共有 xx 对夫妇人员符合二孩、三孩(生育/育儿)补贴登记申报条件,现将名单公示如下,公示时间 7 天,请予以监督。

| 序号 | 男方姓名 | 出生年月 | 女方姓名 | 出生年月 | 户口性质 | 婚姻状况 | 曾经生育子女个数 | 现存子女个数 | 备注 |
|----|------|------|------|------|------|------|----------|--------|----|
|    |      |      |      |      |      |      |          |        |    |
|    |      |      |      |      |      |      |          |        |    |
|    |      |      |      |      |      |      |          |        |    |
|    |      |      |      |      |      |      |          |        |    |
|    |      |      |      |      |      |      |          |        |    |
|    |      |      |      |      |      |      |          |        |    |
|    |      |      |      |      |      |      |          |        |    |

神木市咨询、举报电话: 0912—8330195

XX 镇(街)咨询、举报电话:

XX 村(社区)咨询、举报电话: