

# 关于做好 2023 年度计划生育一次性奖励 申报工作的通知

各镇、街道卫计办：

为认真落实好我区计划生育一次性奖励工作，根据相关政策文件精神，现将 2023 年计划生育一次性奖励政策申报工作有关事项通知如下：

## 一、申报时间

从文件通知下发之日起至 2023 年 4 月 30 日止。

## 二、申请对象

1. **企业职工：**市、区属国有改制、破产企业退休职工和市、区属集体企业退休职工，且退休时未享受提高 5% 退休金或尚未兑现计划生育一次性奖励的人员（集体企业是指城镇集体所有制企业，退休职工是指在 2001 年 8 月 1 日之后办理退休手续的固定工和劳动合同制工人。）；

**无业居民：**女性年满 50 周岁、男性年满 60 周岁且尚未兑现计划生育一次性奖励的人员。

2. 本人为贵池区非农常住居民户口。

3. 只有一个子女（含无子女和依法收养一个子女）且领取《独生子女父母光荣证》的人员。

## 三、申请程序及上报要求

按照《关于进一步做好市、贵池区属国有改制、破产企业

退休职工计划生育一次性奖励有关工作的通知》（贵人口组办〔2015〕4号）、《池州市人民政府办公室关于印发落实市、贵池区属集体企业退休职工计划生育一次性奖励政策实施方案的通知》（池政办〔2015〕45号）和《池州市人民政府办公室关于印发落实贵池区、开发区、平天湖风景区城镇无业居民计划生育一次性奖励政策实施方案的通知》（池政办〔2016〕73号）文件要求执行。

附件：1. 池州市、贵池区属国有、集体企业退休职工计划生育一次性奖励申报表

2. 池州市主城区城镇居民计划生育一次性奖励申报表

3. 计划生育一次性奖励登记表

贵池区卫生健康委员会

2023年3月7日

附件 1

☐市社保☐区社保

## 池州市、贵池区属国有、集体企业退休职工 计划生育一次性奖励申报表

申请人(代理人) 签字:

姓 名	性 别	出生 年月	结婚年月	民 族	企业名称(全称)		
申请人姓名							
配偶姓名							
子女姓名			领取独生子女父 母光荣证时间		办理退休 手续时间		
申请人现住址							
申请人身份证号					联系 电话		
申请人社保(代理人) 开户银行名称:				帐号:			
社居委(村委会) 初审意见:					(公章)		
初审人签字:		主管领导签字:		年 月 日			
乡镇(街道) 审核意见:					(公章)		
审核人签字:		主管领导签字:		年 月 日			
企业或主管部门审核意见:					(公章)		
审核人签字:		主管领导签字:		年 月 日			
市(区) 人社部门审核意见:					(公章)		
审核人签字:		主管领导签字:		年 月 日			
市(区) 领导小组办公室审核意见:					(公章)		
审核人签字:		主管领导签字:		年 月 日			

注: 本表一式三份, 由社区(村)、乡镇(街道)、市(区)领导小组办公室各留

存

附件 2

□市社保 □区社保 □无社保

## 池州市主城区城镇居民计划生育 一次性奖励申报表

申请人（代理人）签字：

姓 名	性别	出生年月	结婚年月	民族
申请人姓名				
配偶姓名				
子女姓名			领取独生子女光荣证日期	
申请人现住址				
申请人身份证号		联系电话		
申请人代理人开户银行名称：		账号：		
社居委（村委会）初审意见：				
（公章）				
初审人签字：		主要领导签字：		年 月 日
乡镇（街道）审核意见：				
（公章）				
审核人签字：		主要领导签字：		年 月 日
原户口所在地县区卫健委审核意见：				
（公章）				
审核人签字：		主要领导签字：		年 月 日
市（区）人社部门审核意见				
（公章）				
审核人签字：		主要领导签字：		年 月 日
市（区）领导小组办公室审核意见				
（公章）				
审核人签字：		主要领导签字：		年 月 日

注：本表一式三份，由社区（村）、乡镇（街道）、市（区）领导小组办公室各留

存。

城镇无业居民计划生育一次性奖励登记表

附件 3

序号	申报人所在地	姓名	性别	出生年月	身份证号码	开户银行	银行账号	应发金 额（元）	联系电话	备注
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

注：1. 备注栏填写社保购买情况（区社保或市社保，或无社保）；  
2. 开户银行要精确到支行

