**个人执行计划生育政策审查有关事项**

1.审查对象所在单位查阅本单位《已婚育龄妇女信息档案》，认真调查核实被审查人的计划生育情况，经确认后，逐项认真填写《个人执行计划生育政策审查登记表》，由单位主要负责人签署意见并加盖单位公章。

2.2016年1月1日前出生的政策内二胎，由本人提供二胎《生育证》原件及复印件，离异再婚审批的再生育需要提供双方的《离婚协议书》（或判决书）；2016年1月1日以后出生的二胎视为政策内生育。政策外生育即超生 ，要由本人提供社会抚养费征收单据原件和复印件，有党政纪处分的要出具处分文件。本人和所在单位要对提供材料的真实性负责。

3.单位和卫健部门要依据《山东省人口和计划生育条例》和市委市政府有关计划生育政策规定，本着认真负责和实事求是的态度，严格执行计划生育政策规定，认真履行审查程序，不徇私情、不弄虚作假、以权谋私；保守组织秘密。违反审查程序或者不经审查，导致用人失察及其他不良后果的，要立即纠正；凡评聘高于现任专业技术职务的予以取消资格并解聘；凡推荐各类代表和评先树优的予以撤销，并追究相关单位及相关人员的责任，情节严重的给予党政纪处分。

**个人执行计划生育政策审查登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **民族** | **性别** | **出生年月** | | **职务** | | **技术职务** | **拟评事项** | |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |
| **身份证号** | |  | | | | | **结婚年月** |  | |
| **配偶姓名** | **民族** | **性别** | **出生年月** | | **职务** | | **技术职务** | **工作单位** | |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |
| **身份证号** | |  | | | | | **现居住地** |  | |
| **生育及处理情况** | | | | | | | | | |
| **孩 次** | **性别** | **出生年月** | | **政策内外** | | **社会抚养费征缴情况** | | | **党政纪处理情况** |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
| **所在单位审查意见：**  **（单位盖章）**  **主要负责人签字： 年 月 日** | | | | | | | | | |
| **市（县/区）卫生健康委（局）审查意见：**  **（单位盖章）**  **审核人签字： 年 月 日** | | | | | | | | | |

**说明：1、2016年1月1日后，合法出生的一孩、二孩政策属性均填写内，社会抚养费征缴情况、党政纪处理情况均填写无。2、2016年1月1日前，合法出生的一孩政策属性填写内，生育二孩为计划内的，写明审批依据及审批机关，同时附生育证复印件。3、社会抚养费征收情况应写明缴纳时间、数额、收缴单位、依据文件，同时附征收单据复印件；党政纪处理情况应写明依据文件、处理种类、处理时间、处理机关。**

**此表需报市（县、区）卫生健康部门一式两份。**