

# 深圳市生育保险津贴申请表

基本信息	用人单位申请	职工姓名	刘晓娟		身份证件号码	410527199011195048	
		社会保障卡号	410527199011195048		联系电话	13509639361	
		单位名称	深圳市东泰国际物流有限公司			单位编码	360257
	职工本人申请	姓名			身份证件号码		
社会保障卡号					联系电话		
申请项目 (可多选)	生育产假	<input checked="" type="checkbox"/> 顺产(单胞胎)					
		<input type="checkbox"/> 难产(剖宫产)(单胞胎)					
		<input type="checkbox"/> 生育多胞胎( 胞胎)					
		<input type="checkbox"/> 流产(未满4个月)					
	<input type="checkbox"/> 流产(满4个月)						
	计划生育 手术休假	<input type="checkbox"/> 取出宫内节育器			<input type="checkbox"/> 放置宫内节育器		
<input type="checkbox"/> 输卵管结扎术			<input type="checkbox"/> 输精管结扎术				
<input type="checkbox"/> 输卵管复通术			<input type="checkbox"/> 输精管复通术				
支付信息	开户银行	建设银行	开户名	深圳市东泰国际物流有限公司	银行账号	44201629500052500973	
	本单位(人)对以上所提供的信息确认无误并已知晓相关情况。  经办人/申请人签字: _____ 单位盖章: _____ 年 月 日						

注:

一、用人单位需先确认该职工本次申请津贴的相关医疗费用已在本市定点医疗机构记账、或在社保机构已申请报销;未报销相关医疗费用的,该职工需先报销医疗费用后,用人单位方可申请相关的生育津贴;

二、除本申请表外,用人单位还需要提供该职工以下资料的复印件:医疗机构诊断证明书/出院小结、婴儿出生证明/死亡证明(分娩的提供)、计划生育证明(分娩的提供)。