汕头市疑似残疾无户口人员情况摸查表

 区（县） 街道（镇） （社区）村

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出 生****年月日** |  | **居住本地年限** |  年 |
| **监护人/户主姓名** |  | **关系** |  | **联系****电话** | 固话： 手机： |
| **居住地址** |  | **属 派出所** |
| **父亲姓名** |  | **户口所在地** |  | **属 派出所** |
| **母亲姓名** |  | **户口所在地** |  | **属 派出所** |
| **家庭经济状况** | **□**良好；**□**一般；**□**低收入；**□**已享受低保；**□**低于低保收入，但未列入 |
| **无户口原因** | **□**政策外生育、非婚生育等不符合计生政策；**□**未办理或不能办理《出生医学证明》；**□**未办理或不符合办理收养手续；**□**因漏登、错误注销等历史原因；**□**因婚嫁被注销原籍户口；**□**被人民法院依法宣告失踪或者宣告死亡后户口被注销；**□**户口迁移证件遗失或超过有效期限；**□**父母双亡或失踪；**□**父或母一方死亡或失踪；**□**其他原因：  |
| **残疾类别**（估计） | **□**视力； **□**听力； **□**言语； **□**肢体； **□**智力； **□**精神； **□**多重请简要描述残疾情况：   |
| **残疾级别**（估计） | **□**极重度（一级）；**□**重度（二级）；**□**中度（三级）；**□**轻度（四级） |
| **申领《残疾人证》意愿** | **□**愿意 | **能否到区县评残机构或市残联（市区长平路89号）评残 ：** □ 可以□ 没办法 原因描述：   |
| **□**不愿意 | 原因：□ 没必要办，残疾人证无用；□ 怕家人遭受歧视；□ 其它：  |

**填表人**（签名）**： 联系电话： 填表时间：2016年 月 日**

**填表说明：**1.本表请社区（村）干部或基层残疾人工作者帮助填写；

 2．残疾类别包括视力、听力、言语、肢体、智力、精神、多重残疾等7类，儿童孤独症（自闭症）属于精神残疾；多重残疾指有2项以上残疾类别