附件7

**上海市阳光宝宝卡户籍迁移申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请对象基本情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  |
| 阳光宝宝卡类别 |  |
| 家庭地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 监护人 | 姓 名 |  | 与申请对象关系 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 迁出地原户籍地址 |  区 乡（镇、街道） 村（社区）  |
| 迁入地户籍地址 |  区 乡（镇、街道） 村（社区）  （相关证明附后） |
| 监护人签名 |  申请日期： 年 月 日 |
| 迁出地街道（乡镇）残联意见 |  （盖章） 经办人： 年 月 日 |
| 迁出地区残联审批意见 |  （盖章） 经办人： 审批人： 年 月 日 |
| 迁入地区残联审批意见 |  （盖章） 经办人： 审批人： 年 月 日 |

注：本表一式三份，由迁出地区残联、迁入地区残联、迁出地街道（乡镇）残联各留存一份。