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。