湖南省生育津贴申领表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | |
| 女职工姓名 | |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 | |  | 生育（终止妊娠）时间 | 年 月 日 |
| 经办人姓名 | |  | 联系电话 |  |
| 生育或终止妊娠情况（仅填一项） | | 生育：  □平产单胎 □难产单胎  □平产多胞胎， 胞胎 □难产多胞胎， 胞胎  终止妊娠：  □怀孕未满2个月　 　 □怀孕满2个月未满4个月  □怀孕满4个月未满7个月 □怀孕满7个月 | | |
| 申领生育津贴天数： | | | | 天 |
| 银行账号 | |  | | |
| 户名 | |  | | |
| 开户行名称 | |  | | |
| **个人承诺：**本人承诺文书中填写的信息真实、准确、完整、有效，所提供的资料均为本次生育合法取得，如有不实，本人愿承担相应法律责任和带来的不良后果。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | |
| **单位承诺：**我单位承诺文书中填写信息已核对、确认。产假时间内，由发放工资变更为享受生育津贴；生育津贴高于职工本人工资标准的，按生育津贴标准发放；低于职工本人工资标准的，由我单位补足。  如有不实承诺，本单位愿承担相应法律责任和带来的不良后果。  经办人（签名）： 申领单位（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | |
| 注：  1.需提供病历资料：**诊断证明（门诊）/出院记录（住院）。**病历资料需证明正常生育、难产  和本次生育胎儿数或者终止妊娠及终止妊娠月份等对应信息。  2.银行账号信息必须为参保单位或参保个人信息，具体按参保统筹区要求执行。  3.符合法定生育条件的女职工生育享受158天产假（含60天奖励产假），其中产前可以休假15天；难产的，增加产假15天；生育多胞胎的，每多生育一个婴儿，增加产假15天。女职工怀孕未满2个月终止妊娠的，享受15天产假；怀孕满2个月未满4个月终止妊娠的，享受30天产假；怀孕满4个月未满7个月终止妊娠的，享受42天产假；怀孕满7个月终止妊娠的，享受75天产假。 | | | |