

附件 1

成长之家申请表

申请人 基本情况	姓名		性别		年龄	
	婚姻状况		职业状况			
	受教育程度		年收入(元)			
	住房面积		同住人口数		健康状况	
	身份证号			联系电话		
	家庭住址					
申请人家庭情况						
姓名	性别	年龄	与申请人 关系	健康状况	职业状况	是否同住
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
申请人成长之家意愿和经验						
01	您从哪里了解到了儿童成长之家信息?			<input type="checkbox"/> 从网络上 <input type="checkbox"/> 从朋友那里 <input type="checkbox"/> 从福利院的宣传海报/活动上 <input type="checkbox"/> 其他_____		
02	您认为您了解儿童福利院吗?			<input type="checkbox"/> 了解 <input type="checkbox"/> 不太了解 <input type="checkbox"/> 不了解		
03	您的配偶支持您做成长之家工作吗?			<input type="checkbox"/> 支持 <input type="checkbox"/> 比较支持 <input type="checkbox"/> 无所谓 <input type="checkbox"/> 没问过他/她		
04	您的子女支持您做成长之家工作吗?			<input type="checkbox"/> 支持 <input type="checkbox"/> 比较支持 <input type="checkbox"/> 无所谓 <input type="checkbox"/> 反对 <input type="checkbox"/> 没问过他/她(们)		
05	您愿意接受我们的成长之家评估吗?			<input type="checkbox"/> 愿意 <input type="checkbox"/> 无所谓 <input type="checkbox"/> 不愿意		
申请人签名				日期	年 月 日	