计划生育“一票否决”

办

事

指

南

**发布日期：2020年4月**

**高平市卫生健康和体育局发布**

计划生育“一票否决”办事指南

一、事项类型：其他权利

二、禁设区域：无

三、适用范围：

入党、晋升、晋级、评优、评先及所适用的对象。

四、设立依据：

1.《山西省人口和计划生育条例》第六条 、第五十一条

2.《中共中央国务院关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的决定》（十八）落实党政责任

3.《中共中央办公厅国务院办公厅印发〈关于坚持和完善计划生育目标管理责任制的意见〉的通知》（四） 严格兑现奖惩。

五、办理条件：

需要计划生育审核的单位和个人。

六、提供材料：

提供材料目录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **材料名称** | **要 求** | **原件份数** | **复印件份数** | **纸质/电子版** | **能否容缺后补** | **能否实行承诺** |
| 计划生育审查表 | 卫体局425领取。填写完整、清晰、齐全。 | 1 | 0 | 纸质 | 否 | 否 |
| 户口本（本人、配偶及子女） | 原件备查，提交复印件内部核实并签字盖章 | 0 | 1 | 纸质 | 否 | 否 |
| 结婚证 | 原件备查，提交复印件，并签字盖章 | 0 | 1 | 纸质 | 否 | 否 |
| 再生育服务证（2016年以后出生除外）或社会抚养费征收票据 | 原件备查，提交复印件，并签字盖章 | 0 | 1 | 纸质 | 否 | 否 |

　　被审核人应当如实提交有关材料和反映真实情况，对审查材料的真实性负责，并在审查资料等上签名或者盖章。

七、办理方式：现场办理

八、办理流程：

**计划生育“一票否决”流程图**

当事人带计划生育审查表及相关证件

单位负责人审核签字盖章

乡镇负责人审核签字盖章

卫生健康和体育局复审

符合条件的加盖卫生健康和体育局公章

不符合条件的告知被

审查人

九、办理时限：及时办理

十、收费依据及标准：不收费

十一、结果送达：当场办结

十二、咨询方式：电话咨询、网上咨询等

十三、监督投诉渠道：

投诉电话：0356-5227830

十四、办理地址和时间：

1.地址：市政府四楼438

2.时间：夏季：上午8:00-12:00，下午2:30-6:00

冬季：上午8:00-12:00，下午3:00-6:00