

附件 1

捡拾弃婴（儿童）报案证明存根

编号：_____

被捡拾人：

捡拾人：

捡拾人公民身份号码：

捡拾日期：

捡拾地点：

报案情况：

具领人：

具领日期： 年 月 日

联系电话：

经办人：

(骑缝章)

捡拾弃婴（儿童）报案证明

编号：_____

_____：

依据《关于解决国内公民私自收养子女有关问题的通知》（民发〔2008〕132号）的规定，兹证明_____（报案人，公民身份号码_____）于_____年_____月_____日来所报案称：_____（被捡拾人）于_____年_____月_____日在_____（地点）被_____（捡拾人，公民身份号码_____）捡拾，未查找到其生父母。

特此证明。

_____派出所（公章）

年 月 日

联系电话：

附件 2

全国打拐 DNA 信息库比对证明

截止_____年_____月_____日，（弃婴/打拐解救儿童）
_____（姓名）DNA 信息未在公安部《全国公安机关查找被
拐卖/失踪儿童 DNA 数据库》中比中。

_____（公安机关盖章）

年 月 日

附件 3

编号：_____年_____号

暂时未查找到生父母或
其他监护人情况的说明

_____（市儿童福利机构）：

我局/分局以_____年_____号《打拐解救儿童临时照料通知书》送你单位临时照料的儿童，经工作，暂时未查找到其生父母或其他监护人。

特此证明。

公安机关（盖章）

年 月 日

注：本证明一式两份，公安、儿童福利机构各执一份。儿童福利机构在名称处盖章。

附件 4

编号：_____年_____号

打拐解救儿童临时照料通知书

_____（市儿童福利机构）：

按照国务院办公厅《中国反对拐卖人口行动计划（2013—2020年）》和民政部、公安部《关于开展查找不到生父母的打拐解救儿童收养工作的通知》的相关规定，现将打拐解救儿童_____（姓名），_____（性别），_____（年龄），

_____（身高、
体重等特征）送你单位临时照料。

公安机关（盖章）

年 月 日

儿童福利机构经办人：_____，联系电话：_____

公安机关经办人：_____，联系电话：_____

注：本通知书一式两份，公安、儿童福利机构各执一份。儿童福利机构在名称处盖章。

附件 5

编号：_____年_____号

查找不到生父母或其他监护人情况的说明

(打拐解救儿童)

_____ (市儿童福利院):

我局/分局以_____年_____号《打拐解救儿童临时照料通知书》送你单位临时照料的儿童，经公安部门多方查找已满 12 个月，查找不到其生父母或其他监护人。

特此说明。

公安机关 (盖章)

年 月 日

附件 6

不予办理收养登记通知书

_____、_____：

你们于_____年_____月_____日在本处申请收养登记，因_____

_____，根据《中华人民共和国收养法》和《中国公民收养子女登记办法》（或者《华侨以及居住在香港、澳门、台湾地区的中国公民办理收养登记的管辖以及所需要出具的证件和证明材料的规定》/《外国人在中华人民共和国收养子女登记办法》）的规定，不予办理收养登记。

民政局（公章）

年 月 日

附件 7

收养评估授权委托书

为配合开展收养前评估，_____（姓名），男，身份证号
_____和_____（姓名），女，身份证号
_____授权_____（评估机构名称）评估人员
_____（姓名），身份证号_____、_____（姓名），
身份证号_____（2人）及_____福利院工作人员
_____（姓名），身份证号_____（儿童福利机构工
作人员参与评估的，应当填写）到相关单位就本人如下情况进行核实查阅。

- 1、婚姻状况；
- 2、工作单位及任职情况；
- 3、受教育情况；
- 4、有无违法犯罪纪录；
- 5、本人住房、收入和家庭资产状况；
- 6、个人信用状况证明。

本授权于_____年_____月_____日生效。

特此声明。

授权人（签名）：_____、_____

被授权人（签名）：_____、_____、_____

被授权单位（盖章）：_____

收养能力评估报告

评估机构名称: _____

年 月 日

收养申请人 姓名		性别	文化程度	民族	婚姻状况
身份证号码		出生地		职业	
主要经历		联系方式			
现居住地址		户籍所在地			
收养申请人 姓名		性别	文化程度	民族	婚姻状况
身份证号码		出生地		职业	
主要经历		联系方式			
现居住地址		户籍所在地			
家庭 主要 成员	子女				
	其他				
收养动机					

兴趣爱好	
收养申请人 和近亲属之间的关系	
家庭主要成员对 收养行为所持态度	
健康状况	
经济情况	
遵纪守法情况及 道德品行状况	
居住条件	
收养后养育安排	
送养人对选择收养人的意 见建议	
10 周岁以上儿童对选择 收养的意见建议	
复核申请期限（评估结论 为不合格的，应 当填写本项）	请于____年____月____日前向_____（机构名称）提交复核申请，逾期视为不 申请复核。联系电话_____。
评估结论	评估人员签名： 年 月 日

评估机构审核意见	<p style="text-align: center;">评估机构负责人签名： 评估机构盖章：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
----------	--

注：收养登记机关开展收养能力评估的，“评估机构名称”处填写收养登记机关或所属民政部门名称，“评估机构负责人签名”处由所属民政部门主要负责人签名；“评估机构盖章”处加盖所属民政部门公章；第三方评估机构开展收养能力评估的，“评估机构负责人签名”处由评估机构主要负责人签名，“评估机构盖章”处加盖评估机构公章。

附件 9

融合期间委托监护协议

甲方（送养人）：_____

或_____（姓名），男，身份证号码_____

_____（姓名），女，身份证号码_____

乙方（收养申请人）：_____（姓名），男，身份证号码_____；

_____（姓名），女，身份证号码_____

为促进乙方与被收养人融合，甲方将其监护的被送养人_____（姓名），_____（性别），_____（身份证号码），暂时移交给乙方，委托乙方在融合期间代行监护职责。融合期间为_____年_____月_____日_____时至_____年_____月_____日_____时，共计_____日（一般不少于5日不超过30日）。经双方协商，协议如下：

一、融合期间，乙方应当严格按照甲方介绍的被送养人生活习惯及其他需要特殊照顾的方面，精心照料好被送养人的饮食起居等日常生活。

二、融合期间，乙方应当确保被送养人人身安全，防止其走失或受到意外伤害。若被送养人受到意外伤害、患病或其他重大情况发生时，乙方要及时通知甲方协商处理。

三、融合期间，若乙方与被送养人难以融合、因其他原因导致融合难以继续或收养难以完成的，乙方应当及时告知甲方协商处理。甲方可以提前终止协议并接回被送养人。

四、融合期间，乙方应当接受并配合_____对其开展的融合期情况调查。

五、融合期届满，乙方应当及时将被送养人送交甲方并告知是否有收养意愿。融合成功且乙方同意收养的，双方应当于融合期届满后_____个工作日内共同到_____（收养登记机关名称）办理收养登记。融合失败或乙方不同意收养的，乙方应当通过山东省儿童收养信息系统主动终止收养程序。乙方拒不终止收养程序的，甲方可以主动终止或通知收养登记机关终止收养程序。

六、如果乙方违反上述约定，甲方有权提前终止协议并接回被送养人。由于乙方故意或过失造成被送养人受到重大伤害或死亡的，依法追究法律责任。

七、本协议一式三份，甲乙双方各执一份，收养登记机关留存一份。

送养人签名（公章）：

送养人签名：

联系电话：

联系电话：

电子邮箱：

收养申请人签名（男）：

收养申请人签名（女）：

联系电话：

联系电话：

电子邮箱：

年 月 日

附件 10

融合情况调查报告

收养申请人姓名		性别		民族		联系方式	
身份证号码				现居住地址			
收养申请人姓名		性别		民族		联系方式	
身份证号码				现居住地址			
儿童姓名		性别		出生日期		身份证号码	
家庭生活情况	居住情况						
	看护情况						
家庭成员意见	申请人父母相处情况						
	与其他家庭成员相处情况						
收养申请人自述及收养意向							
10 周岁以上儿童自述及被收养意愿							
备注							
评估结论		<input type="checkbox"/> 融合成功 <input type="checkbox"/> 融合失败		评估人员签名： 年 月 日			
评估机构审核意见		评估机构负责人签名：		评估机构盖章： 年 月 日			

注：收养登记机关开展融合期调查的，“评估机构负责人签名”处由所属民政部门主要负责人签名；“评估机构盖章”处加盖所属民政部门公章；第三方评估机构开展融合期调查的，“评估机构负责人签名”处由评估机构主要负责人签名，“评估机构盖章”处加盖评估机构公章；市级儿童福利机构开展融合期调查的，“评估机构负责人签名”处由儿童福利机构主要负责人签名；“评估机构盖章”处加盖儿童福利机构公章。

附件 11

收养后回访协议书

甲方：_____（单位）

（或送养人：_____（姓名），男，身份证号码_____；_____

（姓名），女，身份证号码_____）

乙方（收养人）：_____（姓名），男，身份证号码_____；

_____（姓名），女，身份证号码_____

乙方收养_____（姓名），_____（性别），_____（身份证号码）后，保证为其提供良好的生活和受教育条件，永远不遗弃不虐待被收养人。乙方自愿接受甲方进行收养后回访，配合甲方了解被收养人生活、受教育和与乙方共同生活情况。

回访时间、次数、地点、方式、送养人是否参加及其他问题约定如下：

甲方（盖章或签名）：

乙方（男）（签名）：

（女）（签名）：

年 月 日

附件 12

收养后回访报告书

收养人姓名		性别		身份证号码		文化程度		民族	
工作单位						婚姻状况			
联系方式									
现居住地址						户籍地址			
收养人姓名		性别		身份证号码		文化程度		民族	
工作单位						婚姻状况			
手机									
现居住地址						户籍地址			
被收养人姓名		性别		身份证号码		户籍地址			
家庭主要成员	子女情况 (包含养子女)								
	其他成员								
被收养人与收养人相处情况									
被收养人与收养人其他子女相处情况									

被收养人与收养人 其他主要成员 相处情况		
对被收养人有无虐 待或暴力行为		
收养人 婚姻关系情况		
收养人家庭 经济状况		
对被收养人的 养育照顾情况		
养子 女的 评 估 内 容	身体健 康 状 况	
	心理健 康 状 况	
	对新家庭生 活适应情况	
	受教 育 状 况	
	10 周 岁 以 上 儿 童 的 意 见	
备注		
回访结论及建议		回访人员签名： _____ 年 月 日
评估机构审核意见		评估机构负责人签名： _____ 评估机构盖章： _____ 年 月 日

注：收养登记机关开展收养后回访的，“评估机构负责人签名”处由所属民政部门主要负责人签名；“评估机构盖章”处加盖所属民政部门公章；第三方评估机构开展收养后回访的，“评估机构负责人签名”处由评估机构主要负责人签名，“评估机构盖章”处加盖评估机构公章；市级儿童福利机构开展收养后回访的，“评估机构负责人签名”处由儿童福利机构主要负责人签名；“评估机构盖章”处加盖儿童福利机构公章。