

社区未成年人基本信息表

(编号：)

| | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|-------|--------------------|---|--------|------|--|
| 姓 名 | 陶志博 | 性别 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生年月 | 20080820 | | 照片 | | |
| 身份证号码 | 320113200808202413 | | | 民族 | 汉族 | | | | |
| 户籍地址 | <input checked="" type="checkbox"/> 本市 | <u>栖霞</u> 区 <u>迈皋桥</u> 街道 <u>兴卫村</u> 社区 | | | 具体地址 | 兴卫村 87 号 31-402 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 外地 | ___省 ___市 | | 具体地址 | | | | | |
| 本市居住地址 | <u>栖霞</u> 区 <u>迈皋桥</u> 街道 <u>兴卫村</u> 社区 | | | 具体地址 | | 兴卫村 87 号 31-402 | | | |
| 健康状况 | <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 残疾 <input checked="" type="checkbox"/> 患病 | | 残疾类别和等级 | | | 患病描述 | 右侧额叶肿瘤 | | |
| | | | 残疾证号 | | | | | | |
| 精神情绪 | <input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 紧张 <input type="checkbox"/> 焦虑 <input type="checkbox"/> 不稳定 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | | | |
| 就学状况 | <input type="checkbox"/> 学龄前 <input type="checkbox"/> 学龄期未就学 <input checked="" type="checkbox"/> 义务教育阶段在读 <input type="checkbox"/> 义务教育阶段以上在读 <input type="checkbox"/> 义务教育阶段辍学 <input type="checkbox"/> 义务教育阶段以上辍学 | | | | 就读学校班级 | 迈皋桥小学 | | | |
| 个人经历 | <input type="checkbox"/> 孤儿 <input type="checkbox"/> 留守 <input type="checkbox"/> 流动 <input type="checkbox"/> 流浪 <input type="checkbox"/> 被拐卖拐骗 <input type="checkbox"/> 涉案 <input type="checkbox"/> 家庭暴力 <input type="checkbox"/> 家庭遗弃 <input type="checkbox"/> 其他（可多选） | | | | 具体描述 | | | | |
| 家庭状况 | 家庭类型 | | <input checked="" type="checkbox"/> 核心家庭 <input type="checkbox"/> 主干家庭 <input type="checkbox"/> 联合家庭 <input type="checkbox"/> 再婚家庭 <input type="checkbox"/> 单亲家庭 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | |
| | 独生子女 | | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 家庭成员数 | 3 | 兄弟姐妹数 | 0 | | |
| | 父亲 | 姓名 | 陶鲸鹏 | 身份证号 | 210727198111010417 | 职业 | 打零工 | | |
| | | 健康状况 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 患病 | | 残疾类别和等级 | | 患病描述 | | |
| | | | | | 残疾证号 | | | | |
| | 母亲 | 姓名 | 赵梅梅 | 身份证号 | 320103198212072328 | 职业 | 在职 | | |
| | | 健康状况 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 患病 | | 残疾类别和等级 | | 患病描述 | | |
| | | | | | 残疾证号 | | | | |
| | 住房数量 | 1 | 住房建筑面积 | 91.85 | 是否低保或低保边缘户 | <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 低保边缘 | 家庭月收入 | 7000 | |

| | | | | |
|------|--------------------|--|------|--|
| | 联系电话 | 13813885311 | | |
| 监护情况 | 监护人 | <input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 父母一方监护缺失（服刑在押、强制戒毒、重病、重残、死亡、失踪等） <input type="checkbox"/> 父母双方监护缺失（服刑在押、强制戒毒、重病、重残、死亡、失踪等） | 具体描述 | |
| | 亲子关系 | <input checked="" type="checkbox"/> 朋友型 <input type="checkbox"/> 溺爱型 <input type="checkbox"/> 专制型 <input type="checkbox"/> 冷漠型 <input type="checkbox"/> 粗暴型 | | |
| | 监护状况 | 1、 <input checked="" type="checkbox"/> 父母监护 <input type="checkbox"/> 隔代照料 <input type="checkbox"/> 其他 2、 <input checked="" type="checkbox"/> 正常监护 <input type="checkbox"/> 无力监护 <input type="checkbox"/> 监护缺失 | 具体描述 | |
| 初步结论 | 类型 | <input type="checkbox"/> 正常儿童 <input checked="" type="checkbox"/> 困境儿童 <input type="checkbox"/> 孤儿 | | |
| | 困境类型（如类型为困境儿童则需填写） | <input checked="" type="checkbox"/> 重病重残 <input type="checkbox"/> 监护缺失 <input type="checkbox"/> 监护无力 <input type="checkbox"/> 留守流动 <input type="checkbox"/> 家庭暴力 <input type="checkbox"/> 特殊困难 | | |

备注：

核心家庭：是指由已婚夫妇和未婚子女或收养子女两代组成的家庭。

主干家庭：又称直系家庭。是指由两代或两代以上夫妻组成,每代最多不超过一对夫妻,且中间无断代的家庭。

联合家庭：指包括父母、已婚子女、未婚子女、孙子女、曾孙子女等几代居住在一起的家庭。

单亲家庭：是指由离异、丧偶或未婚的单身父亲或母亲及其子女或领养子女组成的家庭。

重组家庭：指夫妇双方至少有一人已经历过一次[婚姻](#)，并可有一个或多个前次婚姻子女及夫妇重组的共同子女。