

## 浙江省流动人口居住登记信息表

编号																										
*公民身份号码																*出生日期	年 月 日									
*姓 名											别名						*性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*民族							
*常住户口省县	省					县					*详细地址										男 性 照 片					
*文化程度	*婚姻状况					*居住事由					*从事职业											*居住处所				
<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 研究生 10 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 中专中技 <input type="checkbox"/> 技工学校 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 文盲半文盲	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 不详					<input type="checkbox"/> 务工 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 经商 <input type="checkbox"/> 保姆 <input type="checkbox"/> 服务 <input type="checkbox"/> 因公出差 <input type="checkbox"/> 借读培训 <input type="checkbox"/> 治病疗养 <input type="checkbox"/> 投靠亲友 <input type="checkbox"/> 探亲访友 <input type="checkbox"/> 旅游观光 <input type="checkbox"/> 其他					<input type="checkbox"/> 出租车司机 <input type="checkbox"/> 服装加工 <input type="checkbox"/> 新疆饭店从业人员 <input type="checkbox"/> 拉面馆从业人员 <input type="checkbox"/> 环卫清洁工 <input type="checkbox"/> 电影放映员 <input type="checkbox"/> 网店从业人员 <input type="checkbox"/> 卫生技术人员 <input type="checkbox"/> 建筑工人 <input type="checkbox"/> 农林牧渔生产 <input type="checkbox"/> 生产制造加工 <input type="checkbox"/> 工程施工 <input type="checkbox"/> 运输服务 <input type="checkbox"/> 装饰装修 <input type="checkbox"/> 餐饮服务 <input type="checkbox"/> 休闲娱乐服务 <input type="checkbox"/> 家政服务 <input type="checkbox"/> 保安物管 <input type="checkbox"/> 维修服务 <input type="checkbox"/> 废旧物品收购 <input type="checkbox"/> 其他商业服务 <input type="checkbox"/> 农林牧渔生产 <input type="checkbox"/> 其他职业 <input type="checkbox"/> 无业或失业										<input type="checkbox"/> 酒店式公寓 <input type="checkbox"/> 写字楼 <input type="checkbox"/> 网吧 <input type="checkbox"/> 旅店 <input type="checkbox"/> 沿街店铺 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 培训机构 <input type="checkbox"/> 单位内部 <input type="checkbox"/> 集中公寓 <input type="checkbox"/> 居民家中 <input type="checkbox"/> 自购房 <input type="checkbox"/> 租赁房屋 <input type="checkbox"/> 工地现场 <input type="checkbox"/> 水上船舶 <input type="checkbox"/> 救助站 <input type="checkbox"/> 其他					职称技术等级
																					<input type="checkbox"/> 高级 <input type="checkbox"/> 中级 <input type="checkbox"/> 初级  <input type="checkbox"/> 高级技师 <input type="checkbox"/> 技师 <input type="checkbox"/> 高级工 <input type="checkbox"/> 中级工 <input type="checkbox"/> 初级工  <input type="checkbox"/> 无等级					
*登记及发证情况		<input type="checkbox"/> 登记类 <input type="checkbox"/> 临时居住证 <input type="checkbox"/> 居住证																								
登 记 日 期		年 月 日					*预计到期日期					年 月 日														
出 租 房 情 况																										
出租房档案号(编号)										出租人姓名																
出租人公民身份号码										出租人联系电话																
起租日期					年 月 日					停租日期					年 月 日											
工 作 及 居 住 情 况																										
工作单位										单位负责人																
单位地址										单位联系电话																
*现居住地社区(村、居)										街 路 巷																
*居住详址										手机号码																
随 同 的 未 满 16 周 岁 人 员 情 况																										
*姓 名	*性 别	*关 系	*公 民 身 份 号 码															有无预防接种证	是否在居住地上学							
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							

采集员签名:

录入员签名:

填表日期:

年 月 日

【打\*项是必填项】

### 就 业 情 况

劳动合同 签订情况	<input type="checkbox"/> 未签 0 <input type="checkbox"/> 一年以下 4 <input type="checkbox"/> 一年及以上 5	参保情况	<input type="checkbox"/> 未参保 <input type="checkbox"/> 养老保险 <input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 失业保险 <input type="checkbox"/> 工伤保险 <input type="checkbox"/> 生育保险
--------------	---	------	---

### 计 划 生 育 情 况

夫妻是否同行	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	生育子女数	男__人; 女__人	婚育证明编号		
是否怀孕	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	避孕措施	<input type="checkbox"/> 结扎 210 <input type="checkbox"/> 放环 310 <input type="checkbox"/> 药 510 <input type="checkbox"/> 套 410 <input type="checkbox"/> 其他措施 B10 <input type="checkbox"/> 无措施 CG0			

### 现 居 住 地 主 要 社 会 关 系

关 系		姓 名		别 名		性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
公民身份号码						出生日期	年 月 日
常住户口地址				现居住地址			
工作单位				从事职业		联系电话	
车 辆 类 型	<input type="checkbox"/> 电动自行车 B0705 <input type="checkbox"/> 全挂车 G <input type="checkbox"/> 货车 H <input type="checkbox"/> 客车 K <input type="checkbox"/> 轿车 K33 <input type="checkbox"/> 微型普通客车 K41 <input type="checkbox"/> 摩托车 M <input type="checkbox"/> 其他 X			车辆颜色		发动机号	
				车牌号码		机架号	
其他信息	是否驾驶员	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		老家电话			
	QQ 号码			电子邮箱			

女 性  
相 片