附件3

被告知人姓名：      性别： 　 公民身份证号码：

家庭详细地址：

送达方式：直接送达，邮政快递送达

重庆市计划生育特别扶助资格审核

不符合政策条件人员告知书（样式）

第    号

×××：

您于     年   月   日提出的计划生育特别扶助申请，经审核，您不符合计划生育特别扶助条件，不能确认为     年度计划生育特别扶助对象。

不符合政策条件如下：

１．

２．

３．

 您如果对资格确认结果不服，可以自收到书面告知书六十日内向县级以上各级人民政府以及其他依照本法履行行政复议职责的行政机关提出行政复议，或者于六个月内向区县人民法院提起诉讼。

告知机关（公章）：　　　　告知机关负责人（签字）：

被告知人（签字）：

送达日期：   年    月    日

（告知书一式两联，一联留存，一联送达）