附件4

收养评估报告

收养申请人：

被收养人：

评估人员：

出具日期：

联系电话：

评估单位（盖章）：

|  |
| --- |
| 收养申请人情况 |
| 姓 名 | 男： | 女： |
| 出生日期 |  |  |
| 身份证件号 |  |  |
| 民 族 |  |  |
| 籍 贯 |  |  |
| 文化程度 |  |  |
| 职 业 |  |  |
| 工作单位 |  |  |
| 户籍地址 |  |  |
| 居住地址 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 收养动机和准备 |  |
| 职业与经济状况 |  |
| 婚姻状况 |  |
| 健康状况 |  |
| 抚育计划和教育能力 |  |
| 居住状况 |  |
| 道德品行 |  |
| 亲邻关系 |  |
| 共同生活家庭成员状况 | 对待收养态度 |  |
| 健康状况 |  |
| 道德品行 |  |
| 8周岁以上未成年人对送养意见 |  |
| 送养人对收养人意见 |  |
| 评估意见 | 评估人员签名：年 月 日 |
| 评估结论 | 评估单位负责人签名（公章）：年 月 日 |
| 备 注 |  |