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 | |  | |