附件5

收养融合评估报告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 收养人姓名 | | 男： | 女： | |
| 身份证号码 | |  |  | |
| 工作单位及职务 | |  |  | |
| 联系手机 | |  |  | |
| 现居住地 | |  | | |
| 户籍所在地 | |  | | |
| 被收养人姓名 | |  | 性别 |  |
| 出生日期 | |  | 健康状况 |  |
| 家庭主要成员与被收养人相处情况 | 子  女 |  | | |
| 其他家庭  成员 |  | | |
| 对被收养人有无虐待或暴力行为 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 对被收养人的养育照顾情况 | |  |
| 对被收养人的接纳情况 | |  |
| 被收养人的评估内容 | 身体健康状况 |  |
| 心理健康状况 |  |
| 对新家庭适应情况 |  |
| 受教育  状况 |  |
| 8周岁以上儿童的意见 |  |
| 评估意见 | | 评估人员签名：  年 月 日 |
| 评估结论 | | 评估机构负责人签名（公章）：  年 月 日 |