**情况说明**

本人 （身份证号： ），在 医院就诊治疗并生育， 孕 周，于 年 月 日以 生产方式分娩 (不填性别，写本次生育的个数)孩，因

原因无法提供诊断证明，特此申请按照正常产假天数申领生育津贴。

 本人签字：

 年 月 日