

公館鄉婦女生育津貼申請書

編號：

申請日期： 年 月 日

申請人姓名 (生育婦女)		出生 年月日		身分證字號 (居留證號)		是否為 新住民 (勾選)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	是 否	簽 章
-----------------	--	-----------	--	-----------------	--	--------------------	--------------------------	--------------------------	--------	--------

茲委託_____ (簽名或蓋章)；身分證統一編號：_____；與申請人關係：_____。
代理本人申辦公館鄉婦女生育津貼，特具此證為憑，惠請准予辦理。

配偶姓名-夫		出生 年月日		身分證 字號		手機	婦女：
新生兒姓名		出生 年月日		身分證 字號	性別		配偶：

新生兒戶籍地址 苗栗縣公館鄉 _____ 村 鄰 _____ 路(街) 巷 弄 號 樓

聯絡地址 同新生兒戶籍地址
 非戶籍地址： 縣 市 里(村) 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓

郵局	受款人帳戶戶名	局 號	帳 號	手 機

資 料 審 核

1. 是 否 申請書。
2. 是 否 領據。
3. 是 否 新生兒及父母或實際扶養人之戶口名簿或戶籍謄本(含詳細記事)。
4. 是 否 申請人身分證正本、印章(受託人身分證正本及印章)。
5. 是 否 新生兒或申請人之郵局存簿封面影本。

審 查 結 果

1. 符合發放資格： 第一款 第二款 第三款 第四款
其他(請敘明原因)_____。
2. 不符合發放資格：
 1. 產婦或生父設籍本鄉未滿一年。
 2. 申請補助日已逾新生兒出生日期三個月以上。
 3. 新生兒非在本鄉辦理出生登記。
 4. 其他(請敘明原因)_____。

承辦人 _____ 課長 _____ 主任秘書 _____ 鄉長 _____

※立切結書人_____申請公館鄉婦女生育津貼補助，已詳閱本表所有內容，所檢附件均為真實，如有虛偽不實，願付一切法律責任。另同意在不損害申請人權益下，委由公所查調戶籍資料。本案將於申請後次月底前撥款至申請人指定帳戶，倘有任何疑問，請洽公館鄉公所民政課。