# 苗栗縣低收入戶與中低收入戶產婦及新生兒營養補助申請表

收件日期：　年　月　日

| 申請人姓名 | 與新生兒關係 | 身分證字號(申) | 申請人戶籍地 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| 新生兒姓名 | 出生日期（新） | 身分證字號(新) | 申請人電子郵件 | 申請人電話 |
| | | | | |

應備文件：

□1、申請書。

□2、本府領款收據。

□3、新生兒入籍後之全戶戶籍資料。

□4、申請人郵局存簿封面影本。

□5、其他相關證明文件（如診斷證明書、申請人郵局警示帳戶切結書等)。

是否完成人口異動審核　□是　□否

| | | | |
|---|---|---|---|
| 鄉鎮市初核 | □不符合補助<br>原因：(　　)<br>□符合補助<br><br>補助金額　產婦　元整<br>新生兒　元整<br>共計　元整<br>其他備註: | 縣政府複核 | □不符合補助<br>原因：(　　)<br>□符合補助<br><br>補助金額　產婦　元整<br>新生兒　元整<br>共計　元整<br>其他備註: |
| | 承辦人<br><br>課長<br><br>鄉鎮市長 | | 承辦人<br><br>科長<br><br>單位主管 |