

# 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"/> 是 <input type="checkbox"/> 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	婦女手機：		
新生兒姓名	出生 年月日	身分證 字號	胎次	配偶手機：	

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
----	---------	-----	-----

※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。

## 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：
  - (1) 第一款 第二款 第三款 第四款 其他(原因)\_\_\_\_\_。
  - (2) 胎次及補助金額：113年出生 每胎1萬元  
114年出生 第1胎1萬元 第2胎2萬元 第3胎以上3萬元
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(原因)\_\_\_\_\_。

承辦人	課長	主任秘書	鄉長
-----	----	------	----

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。