

礁溪鄉 113 年『婦女生育補助』申請表

編號：

產 婦	姓名 (身分證字號)	結婚 日期	設籍本鄉日	連絡電話 住家： 手機：	戶籍地址(詳填) <input type="checkbox"/> 礁溪鄉_____村 <input type="checkbox"/> 其他
		年 月 日		住家： 手機：	<input type="checkbox"/> 礁溪鄉_____村 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 同上
配 偶					
新 生 兒	姓名 (身分證字號)	出生 日期	設籍本鄉日	胎 次	戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 礁溪鄉_____村
					<input type="checkbox"/> 同父 <input type="checkbox"/> 同母 <input type="checkbox"/> 礁溪鄉_____村

委託切結書

茲委託：_____ (簽章)，身分證號：_____ (與申請人之關係：_____)

電話：_____ 申辦生育補助及代領現金，如有糾紛致影響其權益，概由委託人自行負責。

*本人保證上述所填各項資料及所附文件均屬實，若有提供不實資料或任何具領爭議，除繳回所領補助款外，願負一切法律責任。

申請人簽章：_____



申請日期：_____年____月____日

檢 附 資 料	<input type="checkbox"/> 領據 <input type="checkbox"/> 戶口名簿(含詳細記事)或戶籍謄本正本。 <input type="checkbox"/> 申請人身份證正本及簽章。 <input type="checkbox"/> 金融機構存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 受託人身份證正本、簽章。				
	金融 機構	金融機構名稱	受款人帳戶戶名	帳 號	受款人身份證字號
審 查 資 格	是 否 【再婚者之胎次，以申請時當次婚姻起算；未婚生子之產婦，其胎次不累計】 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 產婦或配偶在本鄉連續設籍一年以上並在本鄉辦理新生兒出生登記， 其生產胎次以第一胎計算，設籍滿二年以上按實際生產胎次起算。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 於新生兒出生後 3 個月內提出申請。				
	連續設籍： <input type="checkbox"/> 滿 1 年 <input type="checkbox"/> 滿 2 年 胎 次： <input type="checkbox"/> 第 1 胎 <input type="checkbox"/> 第 2 胎 <input type="checkbox"/> 第 3 胎 <input type="checkbox"/> 第 4 胎 <input type="checkbox"/> 第 5 胎 <input type="checkbox"/> 其他_____				
鄉 公 所 審 核 結 果	新生兒數： <input type="checkbox"/> 計 1 人 <input type="checkbox"/> 計 2 人 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	補助金額：新台幣 <input type="checkbox"/> 貳萬元 <input type="checkbox"/> 參萬元 <input type="checkbox"/> 肆萬元 <input type="checkbox"/> 伍萬元 <input type="checkbox"/> 陸萬元 <input type="checkbox"/> 其他_____萬元				
	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合				
村幹事		承辦人		單位主管	
				機關首長	

本表自 113 年 1 月 1 日起適用

領 據

一、新臺幣：

貳萬元 參萬元 肆萬元 伍萬元 陸萬元

其他_____萬元

二、上項金額係婦女生育補助費，如數領訖無誤。

此 致

礁溪鄉公所

具領人：

簽章

受託人(關係)：

簽章

身分證字號：

電 話：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

浮貼存摺封面影本