

◎此欄位由受理單位填寫

送件編號：

宜蘭縣 \_\_\_\_\_ 公所/受理 收件日期：\_\_\_\_\_ 收件者：\_\_\_\_\_

### 宜蘭縣 2 至 4 歲育兒津貼申請表

申請日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

幼兒戶籍地址	
實際居住地址	<input type="checkbox"/> 同上列表填幼兒戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他，請詳填：_____
公文送達處所 (請填寫可收掛號郵件地址，未填者依幼兒戶籍地寄送)	收件人 _____ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 同上列幼兒戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同上列實際居住地址 <input type="checkbox"/> 其他，請詳填：_____

#### 一、申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)及幼兒基本資料

姓 名	國民身分證統一編號 (居留證統一編號、護照號碼)										出生年月日			第 3 名以上子女打 V			
	年	月	日	年	月	日	年	月	日	年	月	日					
(父/監護人/實際照顧者)																	
(母/監護人/實際照顧者)																	
(幼兒)																	
(幼兒)																	
(幼兒)																	

※ 請注意！勾選第 3 名以上子女者，核定機關將查調戶政等相關資料據以審查；未勾選者，核定機關不主動調閱第 3 名以上子女之相關資料。

※※※如有不足，請自行於上方增列※※※

聯絡人：\_\_\_\_\_ (  父  母  監護人  實際照顧者 )  
 聯絡電話：(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_ 手機 \_\_\_\_\_

#### 是否計畫申請或已領取(或接受)以下補助，請勾選：

- 幼兒目前就讀於公立幼兒園、非營利幼兒園、社區(部落)互助教保服務中心、特教學校或準公共幼兒園： 無； 有，自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月起就讀。
- 育嬰留職停薪津貼： 無； 有，自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月起申請(或領取)。
- 經政府公費安置： 無； 有，自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月起。

※請注意！目前正在領取(或接受)上述政府補助者，不得重複領取 2 至 4 歲育兒津貼。

郵局 帳戶	戶名：_____ 局號：_____ 帳號：_____
----------	----------------------------

#### 二、相關文件【請確認後勾選】

項目	申請人自我檢核欄	公所資料 確認欄
應備 文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表正本 <input type="checkbox"/> 2. 申請人(父母雙方、監護人或實際照顧者)及幼兒身分證明文件(例如：戶口名簿影本) <input type="checkbox"/> 3. 申請人其中一方或幼兒本人之郵局帳戶影本 <input type="checkbox"/> 4. 申請人一方為在臺無戶籍、大陸地區人民或外籍人士者，請檢附居留證影本或護照影本 <input type="checkbox"/> 5. <b>第3名以上子女相關證明文件</b> (如無提供證明文件，以資訊系統查調之戶政資料為準)	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5.
選備 文件	<input type="checkbox"/> 1. 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯影本 <input type="checkbox"/> 2. 暫時/通常保護令影本 <input type="checkbox"/> 3. 保安處分處所執行證明、在監執行證明 <input type="checkbox"/> 4. 家暴事件調查表影本 <input type="checkbox"/> 5. 家庭暴力事件驗傷診斷書影本 <input type="checkbox"/> 6. 其他_____ (例如：足以證明申請人為實際照顧者之證明)	<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6.
<p>※※※受理單位如有查驗上開文件正本之必要，申請人應配合提出※※※</p>		
<p><b>三、切結 ※申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)均需親自簽名或蓋章</b></p>		
<p><input type="checkbox"/>申請人已詳閱「教育部補助地方政府發放二至四歲幼兒育兒津貼作業要點」相關規定，並確實瞭解2至4歲育兒津貼不得與育嬰留職停薪津貼、公共化及準公共幼兒園或其他政府相同性質之就學補助等，重複領取。</p> <p><input type="checkbox"/>申請人有義務主動提供本津貼審查所需正確相關資料，並同意受理單位調閱戶政、所得稅、育嬰留職停薪津貼及政府其他就學補助或津貼等資料據以審查。</p> <p><input type="checkbox"/>申請人申請本項津貼，所提供以上資料皆據實填報，若有虛報不實情形經查獲者，除無條件繳回本項津貼外，願負一切法律責任。</p> <p>申請人(父/監護人/實際照顧者)：_____ (簽名或蓋章)</p> <p>申請人(母/監護人/實際照顧者)：_____ (簽名或蓋章)</p>		
<p><b>委託(授權)代申請</b> (若由他人代送者，應簽署本欄，若掛號郵寄或親送者免填)</p> <p>委託人(即申請人)茲已瞭解並將申請育兒津貼事宜委託(授權)受委託人：_____ (簽名或蓋章) (受委託人身分證統一編號：_____ )代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。</p>		