# 宜蘭縣大同鄉婦女生育補助申請書

申請日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>申請人<br>姓　名</td><td></td><td>出　生<br>年月日</td><td></td><td>身分證<br>字　號</td><td></td><td>蓋章</td><td></td></tr>
<tr><td>嬰　兒<br>姓　名</td><td></td><td>出　生<br>年月日</td><td></td><td>身分證<br>字　號</td><td></td><td>聯絡<br>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>住　址</td><td colspan="3"></td><td>設　籍<br>日　期</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="8">本人保證上述所填各項資料及所附文件均屬實，如有不實，除繳回已領之補助款外，並願負一切法律責任。<br>申請人：　　蓋章：</td></tr>
<tr><td>審核資格</td><td colspan="7">□是□否 1.是否符合自生產（或死產、自然流產）日起三個月內申請。<br>□是□否 2.產婦或配偶是否符合生育前設籍於本鄉滿一年以上且繼續居住，並將新生兒設籍本鄉者。</td></tr>
<tr><td>檢附資料</td><td colspan="7">□ 戶籍謄本正本乙份。<br>□ 申請人之郵局或三星地區農會存簿影本乙份。<br>□醫院或衛生所開具出生證明正本乙份(或死產、自然流產證明書，並需載明確定死產或流產日期、原因及懷孕週數)。<br>□ 其他＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td rowspan="2">鄉公所審核結果</td><td colspan="3">□符合<br>□不符補助規定，原因：</td><td>村幹事<br>簽　章</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="7">新生兒數：　　人(每人補助新台幣 10000 元整)<br>核定金額：新台幣　　元整<br>承辦人：　　課長：　　鄉長：</td></tr>
</table>