

新竹縣關西鎮婦女生育補助申請表

申請日期： 年 月 日

基本資料	申請人	姓名		出生日期	年 月 日	
		身分證字號		最近設籍本鎮日期	年 月 日	
		戶籍地址	新竹縣關西鎮 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號			
		通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他,請詳填:		聯絡電話	()
	新生兒	姓名		出生日期	年 月 日	
		身分證字號		出生日期	年 月 日	
		姓名		出生日期	年 月 日	
		身分證字號		出生日期	年 月 日	
		姓名		出生日期	年 月 日	
		身分證字號		出生日期	年 月 日	
應備文件	<input type="checkbox"/> 申請表(公所提供,新生兒辦妥出生登記於出生之次日起三個月內申請) <input type="checkbox"/> 申請人、配偶及新生兒有詳細記事之全戶戶籍謄本或戶口名簿 <input type="checkbox"/> 申請人身分證、印章 <input type="checkbox"/> 受託人身分證、印章 <input type="checkbox"/> 新生兒母親郵局或關西鎮農會存摺影本 <input type="checkbox"/> 新生兒母親其他銀行存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 本國居留證影本 <input type="checkbox"/> 其他					
委託書	若委託他人申請者,應簽署本欄 ※本人_____因_____無法親自申請生育補助,特委託_____辦理。委託人簽章:_____ 受託人簽章:_____ (受託人身分證字號:_____ 與申請人關係:_____ 聯絡電話:_____)					
切結書	1、本人同意向關西鎮公所申請本補助及匯入帳戶。 2、申請人如不符申請資格或申請資料虛報不實,願無條件繳回生育補助,並負一切法律責任。 申請人:_____ (簽名或蓋章) 受託人:_____ (簽名或蓋章)					
生育津貼匯款帳戶	※匯入郵局或關西鎮農會以外帳戶,須自付匯款手續費用 60 元,自補助經費扣除 金融機構名稱:_____ 戶名:_____ 局號:_____ 帳號:_____					
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合發放金額(發放金額_____元)。 ※註:每生育壹名新生兒補助新台幣參萬元整,新生兒如為雙胞胎或多胞胎者,以新生兒數為補助單位。 <input type="checkbox"/> 不符補助,原因:_____					

承辦人

社會課長

鎮長