

## 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											最近設籍 本鎮日期	<input type="checkbox"/> 年 月 日		
		身分證字號													<input type="checkbox"/> 未曾遷出本鎮	
		戶籍地址	關西鎮 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓													
	新生兒	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他, 請詳填:										聯絡電話			
		姓名											出生日期			年 月 日
		身分證字號												出生日期		
應備文件	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	
應備文件	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(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"/> 父母及新生兒之戶口名簿或一個月內戶籍謄本(均含詳細記事) <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"/> 新生兒母親存摺影本 <input type="checkbox"/> 本國居留證影本 <input type="checkbox"/> 其他															
委託書	<b>若委託他人申請者，應簽署本欄</b> ※委託人(申請人)_____因故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：_____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)															
生育補助匯款帳戶	※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： <input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> 其他(加註分行別)： 戶名：_____ 局號：_____ 帳號：_____ (郵局之局號 7 碼)															
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合發放金額(發放金額 _____ 元)。 ※註：每生育一名新生兒補助新台幣 2 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