

雲林縣口湖鄉生育補助申請表

114.1.1

申請日期： 年 月 日

一、申請人(兒童父母雙方、祖父母)及兒童基本資料：					
姓名	身分證統一編號	出生年月日			聯絡電話
	(居留證統一編號、護照號碼)	年	月	日	
(父/母/祖父/祖母)					
(父/母/祖父/祖母)					
(兒童)					
(兒童)					
兒童戶籍地址					
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上列兒童戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他，詳填於下：				
二、申請人應檢附之相關文件					
<input type="checkbox"/> 新生兒出生登記後之戶籍資料(含設籍本鄉一年以上之父或母)。 <input type="checkbox"/> 新生兒父母雙方之國民身分證或居留證、印章。 <input type="checkbox"/> 新生兒父母之一口湖農會或其他金融機構存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 代理人身分證及印章(代為申請應檢附)。 <input type="checkbox"/> 委託書(代為申請應檢附)。 <input type="checkbox"/> 其他證明文件_____。					
三、切結					
1. 本人(申請人)向口湖鄉公所領到生育補助，每名新生兒新臺幣 <input type="checkbox"/> 第1胎：1萬元整 <input type="checkbox"/> 第2胎：2萬元整 <input type="checkbox"/> 第3胎：3萬元整 <input type="checkbox"/> 第____胎：_____萬元整。					
2. 本人(申請人)因故無法檢附本人或配偶之存摺，請將本人申請之生育補助匯入_____ (與申請人關係：_____)；帳戶(口湖農會_____)；其他金融機構名稱及帳戶：_____)。					
3. 本人(申請人)同意審查單位查調全戶戶籍資料及其他必要文件。 以上資料如有虛報不實，經查明者，願無條件繳回生育補助，特立此切結書為證。 此致 口湖鄉公所					

申請人： (簽名或蓋章)	代理人： (簽名或蓋章)
-----------------	-----------------

四、核定結果

<input type="checkbox"/> 符合發放資格，核發生育補助。
<input type="checkbox"/> 申請人(新生兒父或母之一方)設籍未達一年，不核發生育補助。
<input type="checkbox"/> 超過申請期限(自新生兒出生後超過六個月)，不核發生育補助。
<input type="checkbox"/> 其他_____。

核章欄

村幹事	承辦人	課長	鄉長