

臺中市 區生育津貼申請表

申請日期： 年 月 日

基本資料	母親	姓名		電話：	
		身分證字號		手機：	
	父親	姓名		電話：	
		身分證字號		手機：	
	新生兒	姓名		出生日期	
申請人	姓名		遷入日期	與新生兒關係： <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 監護人	
		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母			
	住址				
代理人	姓名		與新生兒關係：		
	住址		電話		手機
<p>切結：本人向臺中市政府領到生育津貼新臺幣壹萬元整屬實無訛，新生兒父或母確實設籍本市滿180天(含)以上，申請資料如有虛報不實，經查明者，除無條件繳回生育津貼外，並願負一切法律責任，特立此切結書為證。</p> <p>此致 臺中市政府</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>申請人簽章：</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="text-align: center;"> <p>簽章：</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> </div> </div>					
<p>應備文件：</p> <p>◎申請人(新生兒父或母或監護人) 親自申請：<input type="checkbox"/>申請人身分證及印章</p> <p>◎代理人(新生兒父或母委託)代為申請：<input type="checkbox"/>申請人身分證及印章<input type="checkbox"/>代理人身分證及印章 <input type="checkbox"/>委託書</p>					
<p>核對結果：<input type="checkbox"/>符合發放資格，核發生育津貼</p> <p><input type="checkbox"/>申請人(新生兒父或母)設籍本市未滿180天，不核發生育津貼</p> <p><input type="checkbox"/>超過申請期限(新生兒出生後6個月)，不核發生育津貼</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>					

承辦員

課長

秘書

主任

備註：請符合資格者填妥本表、備妥應備文件，於新生兒出生後60天內至新生兒設籍之戶政事務所申辦，最長應於新生兒出生後6個月內申辦，逾期視為放棄權利。

