

臺中市沙鹿區公所「生育津貼補助金」申請表

收件日期： 年 月 日

申請人		身分證字號		聯絡電話	
住 址	里 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
銀行代碼	銀行		分行	轉入帳號	
出 生 子 女 資 料					
姓 名		出 生	年 月 日	出生別	
身分證號		性 別	☐ 男 ☐ 女	是否有申請 過本項補助	☐ 無 ☐ 有
姓 名		出 生	年 月 日	出生別	
身分證號		性 別	☐ 男 ☐ 女	是否有申請 過本項補助	☐ 無 ☐ 有
承 辦 人		社 會 課 長		區 長	
經審符合申請本所辦理區民生育津貼補助發放要點規定，擬核予新臺幣一萬元整					

領 據

茲領到新生兒_____之生育津貼補助金新台幣一萬元整，無訛。

此 致

臺中市沙鹿區公所

領款人：

身分證字號：

地址：臺中市沙鹿區 里 路(街) 段、大道 巷
弄 號 樓之

中 華 民 國 年 月 日