

新竹縣新豐鄉生育補助金申請表

申請日期： 年 月 日

申請人 資 料	姓 名		與新生兒 關 係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者
	身分證字號		最近設籍 本鄉日期	民國 年 月 日
	戶籍地址	新豐鄉 村 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓		
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址(可免填)	聯絡電話	住家電話： 手機號碼：
新生兒 資 料	姓 名		出生日期	民國 年 月 日
	身分證字號			
	姓 名		出生日期	民國 年 月 日
	身分證字號			
	姓 名		出生日期	民國 年 月 日
	身分證字號			
應備文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 申請人身分證、印章 <input type="checkbox"/> 申請人(新生兒父或母)及新生兒詳細記事之新式戶口名簿或一個月內戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 申請人郵局或新豐鄉農會或金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 委託代辦者，受託人之身分證及印章 <input type="checkbox"/> 其他：			
	若委託他人申請者，應簽署本欄			
	委託人(申請人)_____ (簽名或蓋章)因故無法親自申請生育補助，特委託			
	受託人_____ (簽名或蓋章)(身分證統一編號：_____，與申請			
	人關係：_____，電話_____)代為申請，如有虛偽不實願負法律責任。			
切結書	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	註：匯入郵局或新豐鄉農會以外帳戶，須自付匯款手續費用 30 元，自補助經費扣除 <input type="checkbox"/> 匯入申請人郵局存簿帳戶：局號：_____，帳號：_____			
	<input type="checkbox"/> 匯入申請人新豐鄉農會存簿帳戶：帳號：_____			
	<input type="checkbox"/> 匯入申請人金融機構存簿帳戶：_____ 銀行 _____ 分行，帳號：_____			
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合發放資格，核發生育補助金新臺幣 _____ 元整。 <input type="checkbox"/> 不符補助，原因：			

承辦人

社會課長

主任秘書

鄉長