

臺東縣婦女生育補助申請表

生育婦女 姓 名		身分證字號		註：已辦妥出生登記，經由出生登記之戶政事務所實施「線上審核」確認後，輔導申請人請領生育補助。
		出生日期		
新生兒姓名		身分證字號		
		出生日期		
配偶姓名		身分證字號		
		出生日期		

該新生兒為生育婦女之第 胎。

申請人： 簽名蓋章

通訊地址：

連絡電話(手機)：

※臺端 是 否同意提供個人資料予臺東縣政府1999話務中心」後續關懷連絡。

申請日期： 年 月 日

初 審	機關名稱：臺東縣臺東戶政事務所(辦公室)				
	承辦人			股長	
	生育婦女確於107年 月 日生產第 胎。				
<input type="checkbox"/> 符合補助--經戶役政資訊系統查詢， <u>線上審核確認無誤</u> (免附戶籍謄本)。 <input type="checkbox"/> 不符合補助 原因： <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> 產婦或生父設籍本縣未滿六個月。 2. <input type="checkbox"/> 申請補助日期已逾嬰兒出生日期三個月以上。 3. <input type="checkbox"/> 新生兒非在本縣辦理出生登記。 4. <input type="checkbox"/> 其他： (請填寫)。 					
複 審	出納	股長	主計	秘書	主任

領 據

茲領到臺東縣婦女生育補助款計新台幣

元整無訛。

此 據

領款人（簽名蓋章）：

戶籍地址：

國民身份證統一編號：

聯絡電話（手機）：

※撥款方式

1. 轉入帳戶（附存簿影本）

金融機構名稱：

帳號：

2. 郵寄支票

戶籍地址：

通訊地址：

◎貼心小提醒：生育補助匯款時間約一個月，若無收到請來電詢問

聯絡電話：台東戶政所089-323490

關山戶政所089-811410

成功戶政所089-853755

太麻里戶政所089-781174

中華民國

年

月

日

委 託 書

本人 茲因 在家休養 路途遙遠 其他：_____

無法親自申請婦女生育補助款。特委託 _____ 先生女士

代為申請，如有虛偽願負法律責任。

委託人姓名： _____ (簽章)

戶籍地址：

國民身份證統一編號：

聯絡電話(手機)：

受委託人姓名： _____ (簽章)

戶籍地址：

國民身份證統一編號：

聯絡電話 (手機)：

中華民國

年

月

日