

## 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「 <b>線上審核</b> 」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)：

申請日期： 年 月 日

初 審	機關名稱：臺東縣臺東戶政事務所( <span style="float: right;">辦公室</span> )				
	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： 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： <span style="float: right;">（請填寫）。</span>					
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