

# 金門縣育有未滿二歲兒童育兒津貼 申請表

育兒津貼案號：

郵寄收件日： 年 月 日

一、兒童資料：

臨櫃(備齊)申請日： 年 月 日

<small>(受補助對象)</small>	兒童姓名	兒童出生日期	兒童身分證字號	申請注意事項： 該兒童須未滿2足歲。 完成出生登記或初設戶籍 未經政府公費安置。 未領取托育補助。
	民國年 月 日			
◎必填欄位	<small>(請勾選) ※註:請詳閱背面發放金額表說明。</small>		※1. 勾選第1名者,核定機關不主動調閱子女相關資料。 2. 勾選第2名以上者,核定機關將據以查調戶政相關資料。	
子女排行序	<input type="checkbox"/> 第1名 <input type="checkbox"/> 第2名 <input type="checkbox"/> 第3名 <input type="checkbox"/> 第____名			
兒童戶籍地	金門縣 鄉(鎮) 村(里) 路(街) 段 巷 弄 號 樓 <small>※依規定受補助兒童需設籍本縣且需以兒童戶籍所在地之鄉(鎮)公所提出申請。</small>			
實際現居地	<input type="checkbox"/> 同上(戶籍地) <input type="checkbox"/> 其他,請詳填:			
公文送達地	<input type="checkbox"/> 同上 <span style="float: right;">(請填寫可收掛號郵件地址,未填者依兒童戶籍地寄送)</span> <input type="checkbox"/> 其他,請詳填:			

二、申請人資料：

※本津貼之申請,應由兒童之雙親雙方或監護人為之。

姓名	出生日期	身分證字號(居留證號/護照)	聯絡電話
	民國年 月 日		
申請人(一)			行動電話： 市內電話：
與兒童關係： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	E-Mail：		
申請人(二)			行動電話： 市內電話：
與兒童關係： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	E-Mail：		

三、郵局領款資料：

戶名：	局號	帳號
<input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 申請人(一) <input type="checkbox"/> 申請人(二)		

四、申請人提供資訊：

應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表正本。 <input type="checkbox"/> 2. 申請人(一)、申請人(二)及受補助兒童戶籍資料(例:戶口名簿影本)。 <input type="checkbox"/> 3. 郵局存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 4. 申請人一方若為在臺無戶籍者,請檢附居留證、護照等文件影本。 <input type="checkbox"/> 5. 其他相關文件。 <input type="checkbox"/> 6. 其他子女戶籍資料文件。 <b>(如與本案受補助兒童不同戶籍者,建議檢附,俾利審核)</b>		
------	---	--	--

五、申請人同意項目暨切結書

同意項目暨切結事項	<input type="checkbox"/> 申請人已詳閱背面檢附「育有未滿二歲兒童育兒津貼作業要點」申請資格、說明、程序及應注意事項,同意並願配合相關規定。 ●申請人檢附之證明文件、資料,若有虛偽不實,須自負法律責任,並返還已領取之津貼。 ●為查核兒童及申請人申請資格,核定機關得向有關政府機關查調戶籍等資料,必要時得要求申請人配合查核,申請人不得拒絕。 ●不符合發放資格而領取津貼者,自處分文書送達之次日起三十日內繳還;屆期未繳還者,依法移送行政執行。 ●申請人雙方約定同意津貼補助款匯入前開指定帳戶。		
	申請人親自簽名或蓋章： 申請人(一)： _____ 申請人(二)： _____		
	委 託 書 (若由他人代送臨櫃申請者應簽署本欄,若以掛號郵寄申請或申請人之一方親自辦理者免填)		
	委託人(即申請人雙方)茲已瞭解申領金門縣育有未滿二歲兒童育兒津貼相關規定(詳如次頁說明),並將申請津貼事宜及辦理資料、文件等委託(授權)受委託人代辦,如有致使影響申請人及兒童權益等糾紛,概由委託人自行負責。(受委託人應出具身分證正本以供查驗)		
	受委託人：	(簽章) 身分證字號：	聯絡電話：

六、權益提醒,今日您所申請項目:(以下欄位申請人免填)

勾選	項目	補助單位	撥款日	受款人
<input checked="" type="checkbox"/>	未滿2歲育兒津貼	衛生福利部社會及家庭署、金門縣政府	符合者,本案第1次撥款日 預計為: 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 郵局 戶名: <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 申請人(一) <input type="checkbox"/> 申請人(二)
<input type="checkbox"/>	金門縣婦女生產補助	金門縣政府	符合補助 補助款於 月 日撥款。 元,	<input type="checkbox"/> 郵局 <input type="checkbox"/> 銀行 戶名:

申領托育補助,請於每月15日前主動通知註銷資格,如有疑義,請洽兒童戶籍所在地鄉(鎮)公所或核定機關詢問,以維護自身權益。

建檔人員：

第1頁,共2頁

※申請資格：(依據衛生福利部 113 年 5 月 31 日衛授家字第 1130660528 號令修正發布)

◎衛生福利部為執行我國少子女化對策計畫(107~113 年)，發放育有未滿 2 歲兒童育兒津貼，協助育兒家庭支用於兒童食、衣、住、行、休閒育樂及醫療保健等基本生活所需，並鼓勵參與親職教育。

◆二、本津貼發放對象為我國籍兒童，請領當時應符合下列規定：

(一)未滿 2 歲。 (二)完成出生登記或初設戶籍登記。  
 (三)未經政府公費安置收容。 (四)未接受公共化或準公共托育服務。  
 (第四款所稱公共化或準公共托育服務，指與政府簽訂合作契約之居家托育人員、社區公共托育家園、托嬰中心)

◆三、本津貼以月為核算單位，發放至兒童滿二歲當月止。  
 每名兒童每月發放基準如下： 單位：新臺幣(元)

資格	子女排行序		
	第一名子女	第二名子女	第三名以上子女
發放金額	5,000 元	6,000 元	7,000 元

子女排行序說明：所稱**第二名子女或第三名以上子女**，戶籍登記為同一母或父且依出生年月日排序計算。  
 但因雙親再婚重組家庭者，得視兒童之監護權或實際照顧情形，依其出生年月日次序計入子女排序計算。  
 註：兒童滿 2 歲當月仍符合育兒津貼領取資格，系統將自動介接資料給教育部進行 2~5 歲育兒津貼審核，不須重新提出申請。

年齡層	0~2 歲育兒津貼	2~5 歲育兒津貼
撥款說明	當月津貼，當月 25 號撥款	當月津貼，次月 20 號撥款 <small>(如有異動，依教育處作業為主)</small>
主責單位	衛生福利部、金門縣政府社會處	教育部、金門縣政府教育處

◆五、本津貼申請作業：  
 (二)文件、資料未齊備者，申請人應於十四個工作天內補正，並以檢附完整資料之日為受理申請日；屆期仍未補正者，以書面駁回。

◆六、本津貼之審核及發放作業：  
 (二)審核結果以書面通知，申請人得於收到書面通知次日起三十日內，檢附資料提出申復。逾期提出申復者，不予受理。  
 (三)經審核符合資格者，津貼發放規定：1. 兒童出生當年度申請者，溯自出生月份起發給。2. 未於兒童出生當年度申請者，溯自申請當年度一月份起發給。但兒童於每年 11 月 2 日至 12 月 31 日期間出生，且於出生後 60 日內完成出生登記或初設戶籍登記並提出申請者，得溯自出生月份發給。

◆七、應重新提出申請情形：  
 (一)未符合發放條件不予發放或停止發放者。 (二)未依規定期限內提出申請者。  
 (三)審核通過後，因兒童親權或監護權異動致原申請人變更。  
 (四)審核通過後，兒童排序因兒童收出養、認領、申請人結婚、離婚或子女扶養義務重新約定等親屬關係變動致有異動。

◆九、下列情事之一者，申請人應於事實發生日起三十日內主動向原核定機關申報：  
 (一)兒童死亡或失蹤經向警察機關報案協尋未獲，達六個月以上。(二)兒童經出養或認領。  
 (三)申請人結婚、離婚或子女扶養義務重新約定等親屬關係變動。(四)兒童接受公共化或準公共托育服務。  
 (五)兒童經政府公費安置。  
 申請人未配合前項各款規定，經核定機關知悉者，得視情節輕重，撤銷或自事實發生之次月起廢止原核准處分之全部或一部，並追回已領取本津貼之全部或一部。  
 前項應繳還津貼之全部或一部，得以扣抵本津貼或未滿二歲兒童托育準公共化服務費用政府協助支付金額方式辦理。

◆十二、中華民國一百十一年十二月以前之發放資格，依本要點一百十二年一月一日修正生效前之規定辦理。

申辦地點為兒童戶籍所在地鄉(鎮)公所，聯絡窗口相關資訊如下：

受理申辦窗口	單位	聯絡電話	聯絡地址
	金城鎮公所-社會課	082-325058	893 金門縣金城鎮民生路 2 號
	金湖鎮公所-社會課	082-332528	891 金門縣金湖鎮新市里林森路 2 號
	金沙鎮公所-社會課	082-352150	890 金門縣金沙鎮環島東路一段 112 號 2 樓
	金寧鄉公所-社會課	082-325610	892 金門縣金寧鄉仁愛新村 1 號
	烈嶼鄉公所-社會課	082-364506	894 金門縣烈嶼鄉西路 60 號
	烏坵鄉公所-社會課	082-666039	896 金門縣烏坵鄉大坵村 1 號

七、審核結果 審核日期： 年 月 日

符合育有未滿二歲兒童育兒津貼申領作業要點規定

核定	資格區間：	自 年 月起至 年 月止(兒童 2 歲當月)			核定機關審核
	兒童排行序：	<input type="checkbox"/> 第 1 名子女	<input type="checkbox"/> 第 2 名子女	<input type="checkbox"/> 第 3 名以上子女	
	核發每月新臺幣：	5,000 元	6,000 元	7,000 元	

不符合育有未滿二歲兒童育兒津貼申領作業要點規定。○接受公共化或準公共托育服務 ○經政府公費安置收容 ○其他