

金門縣婦女生產補助暨支持生育加碼補助申請表

(請依新生兒初設戶籍地公所申請)

申請案號：

申請日期： 年 月 日

申請人 姓名 身分證字號	新生兒 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母				<input type="checkbox"/> 單胞胎 <input type="checkbox"/> 雙胞胎 <input type="checkbox"/> 多胞胎 婦女生產 胎次：	配偶 姓名	新生兒 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母			
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					身分證字號	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
設籍日期	年 月 日				設籍情形	設籍日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未設籍本縣(免填寫設籍日)				
申請人 戶籍地址	金門縣 鎮/鄉 里/村 路 巷 弄 號 樓 聯絡電話(住家)： (手機)：									
新生兒 基本資料	戶籍地址： <input type="checkbox"/> 同申請人戶籍地 <input type="checkbox"/> 另設籍如下： 金門縣 鎮/鄉 里/村 路 巷 弄 號 樓				出生日期： 年 月 日					
	新生兒(一)姓名：				設籍日期： 年 月 日					
	身分證字號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				出生地：					
雙胞胎以上 填寫	新生兒(二) 姓名：				身分證字號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	新生兒(三) 姓名：				身分證字號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
郵局帳戶	局號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				帳號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	戶名： <input type="checkbox"/> 同申請人				身分證字號： <input type="checkbox"/> 同申請人					
檢附文件	一、戶籍謄本或戶口名簿(影本) ◎需含有詳細記事： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 二、郵局存摺影本 ◎請將影本黏貼於本表背後： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否 三、委託書(非新生兒父母申請，請檢附相關文件影本)： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否									
切結書	本人為申請 <input type="checkbox"/> 『金門縣婦女生產補助』 <input type="checkbox"/> 『金門縣政府支持生育加碼補助』，符合補助資格條件所列規定，茲提供相關證明文件，如有虛偽申報或其他不正當行為領取及溢領補助者，願依法繳回補助，並負法律責任，特立此切結書為證。 此致 金門縣政府 具領人暨切結書人： (簽章)									
以下欄位申請人免填										
申請資格檢核	生產補助	依據『金門縣婦女生產補助自治條例』之所列規定： 一、初生嬰兒父母之一方在本縣設籍六個月以上者。(新生兒之 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 符合) 二、嬰兒出生即初設戶籍於本縣且於出生日後八個月內申請。(<input type="checkbox"/> 符合， <input type="checkbox"/> 不符) 補助金額： <input type="checkbox"/> 單胞胎：補助新臺幣20,000元。 <input type="checkbox"/> 雙胞胎：補助新臺幣60,000元。 <input type="checkbox"/> 三胞胎以上：補助新臺幣40,000* <u> </u> 胎 = 補助新臺幣 <u> </u> 元。								
	生育加碼	依據『金門縣政府支持生育加碼補助』之所列規定： 一、新生兒出生日起60日內完成出生登記並初設戶籍於本縣，且提出申請。(<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符) 二、新生兒父或母一方，已連續設籍本縣滿1年以上。(新生兒之 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母符合) 補助金額： 每名新生兒補助新臺幣30,000元，新生兒 <u> </u> 名：補助新臺幣 <u> </u> 元。								
審核意見	<input type="checkbox"/> 符合規定，核實發給『金門縣婦女生產補助』新臺幣 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 符合規定，核實發給『金門縣政府支持生育加碼補助』新臺幣 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 不符合規定：○逾期申請(簡要說明： <u> </u>) ○重複申請 ○資料不齊全									
鄉/鎮公所承辦人			鄉/鎮承辦課長			鄉/鎮長				

--	--	--

郵局存摺影本黏貼處(浮貼)

局號、帳號、戶名若有不清晰處，請詳加確認
檢附資料，務必清晰可見。

委 託 書

本人_____因無法親自辦理『金門縣婦女生產補助』
『金門縣政府支持生育加碼補助』申請相關事宜，特委託_____

持本人相關申辦文件及本委託書，代為申請辦理，請惠予辦理。
如有提供不實證明文件、重複提出申請等情事，本人願自負法律責任，
特此證明。

申請人：_____ (簽章)

受託人：_____ (簽章)

身分證字號：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 與申請人關係：_____

受託人身分證正反面影本黏貼處(浮貼)

複審日期：_____年_____月_____日

縣 府 複 審	金門縣 婦女生產補助	<input type="checkbox"/> 符合規定，訂於_____核實發給金門縣婦女生產補助 <input type="checkbox"/> 單胞胎：新臺幣 <u> </u> 萬 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 雙胞胎：新臺幣 <u> </u> 萬 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 三胞胎：新臺幣 <u> </u> 萬 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 胞胎：新臺幣_____元整。	
	金門縣政府 支持生育加碼 補助	<input type="checkbox"/> 符合規定，訂於_____核實發給金門縣政府支持生育加碼補助 <input type="checkbox"/> 1名：新臺幣 <u> </u> 萬 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 2名：新臺幣 <u> </u> 萬 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 3名：新臺幣 <u> </u> 萬 <u> </u> 元整。 <input type="checkbox"/> 名：新臺幣_____元整。	
	承辦人	科長	處長