

第一聯：公所存查

第二聯：申請人收執

金門縣\_\_\_\_\_公所/受理

收件日期： 年 月 日 收件者：

### 2至4歲育兒津貼申請表

申請日期： 年 月 日

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 幼兒戶籍地址                              | 金門縣<br>鄉(鎮)<br>村(里)<br>鄰<br>路(街)<br>段 巷 弄 號 樓  |
| 實際居住地址                              | <input type="checkbox"/> 同上列表填幼兒戶籍地址<br><input type="checkbox"/> 其他，請詳填於下：   |
| 公文送達處所<br>(請填寫可收掛號郵件地址，未填者依幼兒戶籍地寄送) | <input type="checkbox"/> 收件人_____ ( <input type="checkbox"/> 父/ <input type="checkbox"/> 母/ <input type="checkbox"/> 監護人/ <input type="checkbox"/> 實際照顧者)<br>收件地址： <input type="checkbox"/> 同上列表填幼兒戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同上列實際居住地址<br><input type="checkbox"/> 其他，請詳填於下： |

#### 一、申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)及幼兒基本資料

| 姓名   | 國民身分證統一編號<br>(居留證統一編號、護照號碼) | 出生年月日 |   |   | 第3名以上子女打<br>V  |
|--|-----------------------------|-------|---|---|--|
|  |                             | 年     | 月 | 日 |  |
| 與幼兒關係為： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 |                             |       |   |   | ※請注意！<br>勾選第3名以上子女者，核定機關將查調戶政等相關資料據以審查；未勾選者，核定機關不主動調閱第3名以上子女之相關資料。 |
| 與幼兒關係為： <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |

※※※如有不足，請自行於上方增列※※※

聯絡人：\_\_\_\_\_ (父 母 監護人 實際照顧者)

聯絡電話：(日)\_\_\_\_\_ (夜)\_\_\_\_\_ 手機\_\_\_\_\_

#### 是否計畫申請或已領取(或接受)以下補助，請勾選：

- 幼兒目前就讀於公立幼兒園、非營利幼兒園、社區(部落)互助教保服務中心、特教學校或準公共幼兒園：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起就讀。
- 育嬰留職停薪津貼：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起申請(或領取)。
- 經政府公費安置：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起。
- 金門縣2-3歲托育補助：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起。金額：\_\_\_\_\_
- 金門縣父母照顧子女津貼：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起。金額：\_\_\_\_\_

※請注意！目前正在領取(或接受)上述1-3項政府補助者，不得重複領取2至4歲育兒津貼，另，正在領取(或接受)上述4-5項縣府補助者得依相關規定請領高於2至4歲育兒津貼之差額補助。

|   |       |  |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-------|--|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 郵局匯款帳戶<br>與幼兒關係為：<br><input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 | 戶名    |  | 局號 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 身分證字號 |  |    | 帳號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 二、相關文件

|      |  |
|------|--|
| 應備文件 | <input type="checkbox"/> 申請表正本。<br><input type="checkbox"/> 申請人(父母雙方、監護人或實際照顧者)及幼兒身分證明文件或戶口名簿。<br><input type="checkbox"/> 郵局帳戶封面影本(申請人其中一方或幼兒本人之帳戶影本)。<br><input type="checkbox"/> 申請人一方為在臺無戶籍、大陸地區人民或外籍人士者，請檢附居留證影本或護照影本。<br><input type="checkbox"/> 第3名以上子女相關證明文件(如無提供證明文件，以資訊系統查調之戶政資料為準) |
| 選備文件 | <input type="checkbox"/> 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯影本 <input type="checkbox"/> 暫時/通常保護令影本<br><input type="checkbox"/> 保安處分處所執行證明、在監執行證明 <input type="checkbox"/> 家暴事件調查表影本 <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件驗傷診斷書影本 <input type="checkbox"/> 其他_____   |

※※※受理單位如有查驗上開文件正本之必要，申請人應配合提出※※※

## 三、切結 ※申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)均需親自簽名或蓋章

申請人已詳閱「教育部補助地方政府發放二至四歲幼兒育兒津貼作業要點」相關規定，並確實瞭解2至4歲育兒津貼不得與育嬰留職停薪津貼、公共化及準公共幼兒園或其他政府相同性質之就學補助等重複領取。

申請人有義務主動提供本津貼審查所需正確相關資料，並同意受理單位調閱戶政、所得稅、育嬰留職停薪津貼及政府其他就學補助或津貼等資料據以審查。

申請人(幼兒之父 監護人 實際照顧者)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

申請人(幼兒之母 監護人 實際照顧者)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

委託(授權)代申請 (若由他人代送者，應簽署本欄，若掛號郵寄或親送者免填)

委託人(即申請人)茲已瞭解並將申請2-4歲育兒津貼事宜及辦理資料、文件等委託(授權)受委託人代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。

受委託人：\_\_\_\_\_ (簽章)

身分證字號：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

第一聯：公所存查

第二聯：申請人收執

金門縣\_\_\_\_\_公所/受理

收件日期： 年 月 日 收件者：

### 2至4歲育兒津貼申請表

申請日期： 年 月 日

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 幼兒戶籍地址                              | 金門縣<br>段 巷 弄 號 樓<br>鄉(鎮) 村(里) 鄰 路(街)   |
| 實際居住地址                              | <input type="checkbox"/> 同上列表填幼兒戶籍地址<br><input type="checkbox"/> 其他，請詳填於下：   |
| 公文送達處所<br>(請填寫可收掛號郵件地址，未填者依幼兒戶籍地寄送) | <input type="checkbox"/> 收件人_____ ( <input type="checkbox"/> 父/ <input type="checkbox"/> 母/ <input type="checkbox"/> 監護人/ <input type="checkbox"/> 實際照顧者)<br>收件地址： <input type="checkbox"/> 同上列表填幼兒戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同上列實際居住地址<br><input type="checkbox"/> 其他，請詳填於下： |

#### 一、申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)及幼兒基本資料

| 姓名   | 國民身分證統一編號<br>(居留證統一編號、護照號碼) | 出生年月日 |   |   | 第3名以上子女打<br>V  |
|--|-----------------------------|-------|---|---|--|
|  |                             | 年     | 月 | 日 |  |
| 與幼兒關係為： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 |                             |       |   |   | ※請注意！<br>勾選第3名以上子女者，核定機關將查調戶政等相關資料據以審查；未勾選者，核定機關不主動調閱第3名以上子女之相關資料。 |
| 與幼兒關係為： <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |
| (幼兒)   |                             |       |   |   |  |

※※※如有不足，請自行於上方增列※※※

聯絡人：\_\_\_\_\_ ( 父 母 監護人 實際照顧者 )

聯絡電話：(日)\_\_\_\_\_ (夜)\_\_\_\_\_ 手機\_\_\_\_\_

#### 是否計畫申請或已領取(或接受)以下補助，請勾選：

- 6. 幼兒目前就讀於公立幼兒園、非營利幼兒園、社區(部落)互助教保服務中心、特教學校或準公共幼兒園：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起就讀。
- 7. 育嬰留職停薪津貼：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起申請(或領取)。
- 8. 經政府公費安置：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起。
- 9. 金門縣2-3歲托育補助：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起。金額：\_\_\_\_\_
- 10. 金門縣父母照顧子女津貼：無；有，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起。金額：\_\_\_\_\_

※請注意！目前正在領取(或接受)上述1-3項政府補助者，不得重複領取2至4歲育兒津貼，另，正在領取(或接受)上述4-5項縣府補助者得依相關規定請領高於2至4歲育兒津貼之差額補助。

|   |       |  |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-------|--|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 郵局匯款帳戶<br>與幼兒關係為：<br><input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 | 戶名    |  | 局號 |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 身分證字號 |  |    | 帳號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 二、相關文件

|      |  |
|------|--|
| 應備文件 | <input type="checkbox"/> 申請表正本。<br><input type="checkbox"/> 申請人(父母雙方、監護人或實際照顧者)及幼兒身分證明文件或戶口名簿。<br><input type="checkbox"/> 郵局帳戶封面影本(申請人其中一方或幼兒本人之帳戶影本)。<br><input type="checkbox"/> 申請人一方為在臺無戶籍、大陸地區人民或外籍人士者，請檢附居留證影本或護照影本。<br><input type="checkbox"/> 第3名以上子女相關證明文件(如無提供證明文件，以資訊系統查調之戶政資料為準) |
| 選備文件 | <input type="checkbox"/> 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯影本 <input type="checkbox"/> 暫時/通常保護令影本<br><input type="checkbox"/> 保安處分處所執行證明、在監執行證明 <input type="checkbox"/> 家暴事件調查表影本 <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件驗傷診斷書影本 <input type="checkbox"/> 其他_____   |

※※※受理單位如有查驗上開文件正本之必要，申請人應配合提出※※※

## 三、切結 ※申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)均需親自簽名或蓋章

申請人已詳閱「教育部補助地方政府發放二至四歲幼兒育兒津貼作業要點」相關規定，並確實瞭解2至4歲育兒津貼不得與育嬰留職停薪津貼、公共化及準公共幼兒園或其他政府相同性質之就學補助等重複領取。

申請人有義務主動提供本津貼審查所需正確相關資料，並同意受理單位調閱戶政、所得稅、育嬰留職停薪津貼及政府其他就學補助或津貼等資料據以審查。

申請人(幼兒之父 監護人 實際照顧者)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

申請人(幼兒之母 監護人 實際照顧者)：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)

委託(授權)代申請 (若由他人代送者，應簽署本欄，若掛號郵寄或親送者免填)

委託人(即申請人)茲已瞭解並將申請2-4歲育兒津貼事宜及辦理資料、文件等委託(授權)受委託人代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。

受委託人：\_\_\_\_\_ (簽章)

身分證字號：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_