**金門縣婦女生產補助申請表  (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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | □單胞胎  □多胞胎註記  胎次： | | | 配偶 | | |  |
| 配偶統編 | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | 符合資格 | | | □申請人 □配偶 |
| 申請人  戶籍地址 | 金門縣　　　　　　　　　 里　　鄰　　　　 　路　　巷　　弄　　號　 樓  鎮  鄉 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新生兒姓名  身分證字號 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 出生日期  出生地 | | | 年 月 日 | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | 設籍日期 | | | 年 月 日 | |
| 新生兒姓名  身分證字號 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 出生日期 | | | 年 月 日 | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | 設籍日期 | | | 年 月 日 | |
| 新生兒姓名  身分證字號 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 出生日期 | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | 設籍日期 | | |  | |
| 新生兒戶籍地址  聯絡電話： | □同申請人戶籍地 □設籍：  聯絡電話(H)： (M)： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 匯款帳戶  資料 | □郵局: 郵局  局帳號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  戶名：□同申請人 □同申請人配偶 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □銀行: 銀行 分行  銀行代碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  帳 號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  戶名：□同申請人 □同申請人配偶 | | | | |
| 補助金額 | □單胞胎：補助新台幣NT$20,000元  □雙胞胎：補助新台幣NT$60,000元  □三胞胎以上：補助新台幣NT$40,000\*\_\_\_\_胎 =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 檢附文件 | 一、戶籍謄本或戶口名簿(影本)：□ 有 □ 否  二、金融機構存摺影本：□ 有 □ 否；◎請將影本黏貼於本表背後。  三、委託書 (非新生兒父母申請，請檢附身份證明文件影本)：□ 有 □ 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請資格檢核 | 依據金門縣婦女生產補助自治條例第三條之規定：  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□父 □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。(□符合，□不符) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 切結書 | 本人為申請金門縣婦女生產補助，符合本條例第三條規定，茲提供相關証明文件，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  具切結書人： (簽章) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審核意見 | 經核：□符合規定，核實發給婦女生產補助新臺幣 元整。  □不符合規定：○逾期申請 ○重複申請 ○資料不齊全 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鄉/鎮承辦人 | | | | | | | | | 鄉/鎮承辦課長 | | | | | | | | | | | | | 鄉/鎮長 | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |

**金門縣婦女生產補助申請表  (背面)**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請案號： | 申請日期：　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新生兒姓名  身分證字號 |  | | | | | | | | | | □單胞胎  □多胞胎註記  胎次： | 出生日期 | 年 月 日 |
| 出生地 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 設籍日期 | 年 月 日 |
| 新生兒姓名  身分證字號 |  | | | | | | | | | | □單胞胎  □多胞胎註記  胎次： | 出生日期 | 年 月 日 |
| 出生地 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 設籍日期 | 年 月 日 |
| 新生兒姓名  身分證字號 |  | | | | | | | | | | □單胞胎  □多胞胎註記  胎次： | 出生日期 | 年 月 日 |
| 出生地 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 設籍日期 | 年 月 日 |

如有多胞胎以上，請浮貼新生兒資料

|  |
| --- |
| 銀行(郵局)存摺影本黏貼處 |

**局、帳號若有不清晰處，請詳加確認**

**銀行及分行名稱、戶名請務必清晰可見**

**若有更新資料者，請確認銀行資料是否已更新**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 縣府複審 | □符合規定，訂於 核實發給婦女生產補助  □單胞胎：新臺幣 貳 萬 元整 (NTD$20,000)。  □雙胞胎：新臺幣 陸 萬 元整 (NTD$60,000)。  □三胞胎：新臺幣 壹拾貳 萬 元整 (NTD$120,000)。  □ 胞胎：新臺幣 元整 (NTD$ )。 | | |
| 承辦人 | | 科長 | 處長 |
|  | |  |  |

**委 託　書**

　　本人　　　　　　　　　因無法親自辦理『金門縣婦女生產補助』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。

　　此致

　金門縣政府

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：

|  |  |
| --- | --- |
| 受託人身分證正面影本 | 受託人身分證反面影本 |

中 華 民 國 年 月 日