

彰化縣埤頭鄉婦女生育補助辦法

中華民國 103 年 8 月 8 日埤鄉社字第 1030010500 號令發布

中華民國 104 年 8 月 12 日埤鄉社字第 1040011014 號令修正發布

中華民國 105 年 9 月 7 日埤鄉社字第 1050011682 號令修正發布

中華民國 105 年 10 月 27 日埤鄉社字第 1050014414 號令修正發布

中華民國 108 年 8 月 21 日埤鄉社字第 1080011478 號令修正發布

中華民國 110 年 8 月 27 日埤鄉社字第 1100012601 號令修正發布

第一條 埤頭鄉公所(以下簡稱本所)為加強對本鄉婦女照顧，以落實婦女福利工作，特訂定本辦法。

第二條 申請婦女生育補助應符合下列規定：

- 一、父母之一方或婦女設籍埤頭鄉滿一年以上者，以新生兒出生日期為準。
- 二、新生兒出生後，在埤頭鄉完成出生登記並初設戶籍者。

第三條 婦女生育每名新生兒補助新臺幣伍仟元整，雙胞胎補助新臺幣壹萬元整，以此類推。

第四條 申請事宜：

- 一、凡符合本辦法第二條規定者，應於新生兒出生之次日起三個月內，由其父或母為申請人備妥申請表、申請人及新生兒戶口名簿或戶籍謄本(記事欄不可省略)，逕向本所社會課申辦，逾期視為放棄權利。
- 二、新生兒於國外出生，且符合本辦法第二條規定者，應檢附足茲證明出生日期之戶口名簿或戶籍謄本(記事欄不可省略)並於新生兒出生六個月內提出申請。若新生兒父母於國外委託辦理時，免附駐外單位簽證授權書。

第五條 申請人未能親自辦理時，得委託辦理。受託人得為新生兒三親等內之尊親屬(即父母、祖父母、曾祖父母、伯叔姑、舅父、姨母等)。受託人應攜帶已填妥之委託書、申請人及受託人身分證、印章辦理。

第六條 若有不符合資格者，申請者得檢附申復表、申請表及含詳細記事之戶口名簿或戶籍謄本逕向本所提出申復。

第七條 請領案件若有偽造文書等相關情事，經查屬實者，本所除通知申請人繳回該金額，並追究相關責任。

第八條 經費來源：由本所編列年度預算或相關經費支應。

第九條 本辦法如有未盡事宜，得隨時修正之。

第十條 本辦法自公布日施行。

彰化縣埤頭鄉婦女生育補助申請表

申請人 (<small>本 資 料</small>) （ <small>新 生 兒 父 或 母</small> ）	姓名								出生年月日				民國 年 月 日		
	身分證 字 號											電 話	住家電話：_____		
													手機：_____		
	戶籍地	埤頭鄉 村 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓													
通訊處	<input type="checkbox"/> 同戶籍地（請打勾，可免重複填寫） 縣市 鄉鎮市 村里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓														
新 資 料	姓名								出生年月日				民國 年 月 日		
	身分證 字 號														
	戶籍地	<input type="checkbox"/> 同申請人戶籍地（請打勾，可免重複填寫） 埤頭鄉 村 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓													
應 備 文 件	請自我檢查 （已附者請打勾） 1. <input type="checkbox"/> 申請表 2. <input type="checkbox"/> 領款收據(含委託書) 3. <input type="checkbox"/> 代辦委託書 4. <input type="checkbox"/> 申請人及新生兒戶口名簿或戶籍謄本（記事欄不可省略）														

申請人已瞭解本申請表各欄，具結上述所填各項資料及所附文件均屬真實，並詳知提供不實資料及違反相關法令之責任，倘有可歸責於申請人之事由者，除願繳回所領金額並負一切法律責任。

申請人簽名/蓋章：_____ 申請日期： 年 月 日

代辦委託書

申請人_____因故不克親自申辦生育津貼補助，特委請受託人_____代為辦理，如因申請本補助發生任何法律責任及爭訟，申請人與受託人願負一切責任。

受託人_____（簽章） 與申請人關係：_____

身分證號：_____ 連絡電話：_____

審
核

不符合退件(原因：1. 補助對象不符 2. 申請期限超過 3. 檢附文件不符)

符合補助資格：1. 單胞補助伍仟元 2. 雙胞胎補助壹萬元 3. 其它_____

發放金額：新台幣 _____ 元整

承辦人

財政課

主任秘書

課 長

主計室

鄉 長

※填表需知：

1. 本生育補助以新生兒之父或母申請並具領補助為原則，如因故不克親自申辦，得由其配偶（或新生兒三親等內之尊親屬）代為申請。

2. 申請期限：新生兒出生之次日起三個月內，備齊完整資料提出，逾期概不受理。

3. 承辦單位：埤頭鄉公所社會課（地址：彰化縣埤頭鄉斗苑西路138號）。

電話：04-8922117 轉 122

傳真：04-8927320

領 款 收 據	茲向 埤頭鄉公所 領到 埤頭鄉婦女生育補助 新臺幣 壹萬元 整 此據 具領人： 簽章 身分證字號： 戶籍住址：	
	說 明	費用名稱：埤頭鄉婦女生育補助 時間： 年 月 地點： 埤頭鄉公所社會課
中 華 民 國 年 月 日		

委 託 書

本人_____特委託 承辦人 代為領取 埤頭鄉婦女生育補助 新臺幣
壹萬元整。 此致

埤頭鄉公所

委託人： (簽章) 未成年/受監護宣告
法定代理人： (簽章)

身分證字號：

聯絡電話：

戶籍住址：彰化縣埤頭鄉 村 路(街) 段 巷 弄 號

----- <以上請詳填申請人基本資料> -----

被委託人： 承辦人 (簽章)

身分證字號： 聯絡電話：8922117 分機 122

聯絡住址：彰化縣埤頭鄉合興村斗苑西路 138 號

備註：本案生育補助費用由被委託人(承辦人)代領轉發委託人(申請人)

中 華 民 國 年 月 日

彰化縣埤頭鄉公所受理生育補助申復書 申復時間： 年 月 日

申復人 (新生兒父或母)	聯絡電話	
	身分證字號	
設籍居住	母親： 年 月 日起設籍 鄉(鎮)，且實際居住 鄉(鎮)。	
	父親： 年 月 日起設籍 鄉(鎮)，且實際居住 鄉(鎮)。	
不符原因	<input type="checkbox"/> 申請人(新生兒父或母)設籍本鄉未滿1年，不核發生育補助 <input type="checkbox"/> 超過申請期限(新生兒出生日起3個月內)，不核發生育津貼 <input type="checkbox"/> 於國外出生之新生兒超過申請期限(新生兒出生日起6個月內)，不核發生育津貼 <input type="checkbox"/> 其他	
申復事由 (簡要摘述)		
檢附資料		

中華民國 年 月 日 申復人簽章：