

彰化縣埔心鄉坐月子津貼申請表

申請日期 年 月 日
備齊文件日期 年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|----------|----------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申請人 姓名 (產婦) | | 出生 日期 | 民國 年 月 日 | 身分證 統一編號 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 居留證 號碼 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------|---|
| 市內電話：() 行動電話： | 戶籍地址： <div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px;"></div> - <div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px;"></div> 通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px;"></div> - <div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px;"></div> |
|-----------------------|---|

新生兒基本資料 (多胞胎請依序填寫)

| 姓名 | 身分證統一編號 | 說明 (稱謂) |
|----|---------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

應備文件：

申請人(產婦)身分證(或居留證)、印章

紀載詳細紀事之戶籍謄本 (含產婦、配偶、新生兒及前胎次子女)

領據

代理人身分證、印章、委託書

其他文件：

*以上所述事實及證明文件皆屬實在，如有隱瞞或不實者，應負偽造文書及冒領公款等法律責任，並繳回已撥付津貼。

申請人簽名或蓋章： _____

