

彰化縣北斗鎮生育禮金申請表

申請日期 年 月 日

一、申請人(父或母)	姓名		設籍本鎮日期	民國	年	月	日
	領取方式	※請擇一勾選 1. <input type="checkbox"/> 於指定時間至公所領取(電話通知發放時間) 2. <input type="checkbox"/> 無法配合指定時間，另擇日自行至公所領取 電話：_____ 父手機：_____ 母手機：_____					
二、新生兒	姓名		出生日期	民國	年	月	日
	胎別	<input type="checkbox"/> 單胎 <input type="checkbox"/> 雙胎 <input type="checkbox"/> 三胎 <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 第一胎 <input type="checkbox"/> 第二胎 <input type="checkbox"/> 第三胎 <input type="checkbox"/> 第四胎 <input type="checkbox"/> 其他_____			

三、申請人應備書件：

- 申請表
 新生兒、父母或監護人的戶口名簿(詳細記事)或戶籍謄本
 父母雙方身分證印章
 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。
 第二名以上子女證明，例如：戶口名簿(詳細記事)或戶籍謄本，皆須設籍本鎮。
 第 1 名子女姓名：_____ 身分證字號：_____ 是 否設籍本鎮
 第 2 名子女姓名：_____ 身分證字號：_____ 是 否設籍本鎮
 第 3 名子女姓名：_____ 身分證字號：_____ 是 否設籍本鎮

四、宣導事項：

- 當月新生兒禮金發放受理期間為每月第一週至第三週，第四週申請者延至下個月發放。
- 如有疑義，請電洽北斗鎮公所社政課，電話：04-8884166 轉 136。
- 申請時應據實填寫，如有虛假之偽造、詐欺行為者，除無條件繳回本項補助外，願負一切法律責任。

申請人(父)：_____ (簽名或蓋章) 申請人(母)：_____ (簽名或蓋章)

*委託(授權)代申請

委託人(即申請人)茲已瞭解並將申請生育禮金事宜委託(授權)

受委託人：_____ (簽名蓋章) 身分證統一編號：_____ 關係(必填)：_____，

如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。

五、核定機關核定結果(以下欄位申請人免填)

審核日期 年 月 日

 符合規定，核定金額：_____ 元 不符合規定，另函通知不予補助

核章欄

承辦人員	課長	主任秘書	鎮長