**連江縣嬰幼兒奶粉及尿布補助申請書**

**一、申請人基本資料：(兒童父母雙方或監護人) 申**請日期：　年　月　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 出生日期 | 設籍日期 | 地址 |
| 身分證字號 | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
| 申請人 |  |  |  |  |  |  |  | 戶籍地 |  |
|  | 現居地 |  |
| 配　偶 |  |  |  |  |  |  |  | 戶籍地 |  |
|  | 現居地 |  |
| 申請人聯絡電話 | 電話：　　　　　　　　　　　　手機： |
| 受照顧子女 | 姓名 | 出生日期 | 設籍日期 | 地址 |
| 身分證字號 | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 戶籍地 |  |
|  | 現居地 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 戶籍地 |  |
|  | 現居地 |  |
| 申請人帳戶 | 戶名：　　　 局號：　　　　 帳號：　　　 |
| 檢附證件 | * 申請人（含配偶）及子女戶口名簿影本或戶籍謄本（含電子戶籍謄本），並應記載全戶人口及詳細記事。
* 申請人銀行或郵局存摺正面影本
 |
|
| 本人申請本項補助，所提供以上資料皆據實填報，若有虛報不實情形經查獲者，除無條件繳回本項補助外，願負一切法律責任，並同意授權鄉公所與縣政府查調相關資料，配合查核，絕無異議。。 申請人(父/母) (簽名或蓋章) 申請人(母/父) (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)茲已瞭解並將申請育兒津貼事宜委託(授權)受委託人：　 　　 　　(簽名或蓋章)（國民身分證統一編號： ）代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。 |

**二、鄉公所初審結果：(以下欄位申請人免填)**初審日期： 年 　　月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| □本案符合補助規定。□經核不符合補助規定，理由： |  |
| 承辦人： 　　課長： 　　秘 書： 　鄉長： |

**三、複審結果：**複審日期：　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| □本案符合補助規定。□經核不符合補助規定，理由： |  |
| 承辦人： 　　科長： 　　秘書： 　局長： |