

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：
---------	-----	-----

	姓名	出生日期	設籍日期	地址			
	身分證字號	年 月 日	年 月 日				
受照顧子女				戶籍地			
				現居地			
受照顧子女				戶籍地			
				現居地			

申請人帳戶	戶名：	局號：	帳號：
-------	-----	-----	-----

檢附證件	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> 本案符合補助規定。			
<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> 本案符合補助規定。			
<input type="checkbox"/> 經核不符合補助規定,理由:			
承辦人：	科長：	秘書：	局長：