

屏東縣潮州鎮生育補助申請書

一、申請人基本資料

申請日期： 年 月 日

姓 名		公 宅	
身分證統一編號		連絡電話：	行動電話：
申 請 人		戶 籍 地	(設籍本鎮日期： 年 月 日起，共計 年)
		居 住 地	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他：
配 偶		戶 籍 地	<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：
		居 住 地	<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他：
新 生 兒		出生日期	戶 籍 住 址
		年 月 日	
申請人	申請人為新生兒 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親		簽 章：
代理人	與申請人關係 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> _____		簽 章：
檢 附 文 件 及 切 結 書	<input type="checkbox"/> 全戶詳細記事戶口名簿 <input type="checkbox"/> 新生兒出生證明 <input type="checkbox"/> 申請人身分證影本 <input type="checkbox"/> 代理人身分證影本 <input type="checkbox"/> 郵局帳戶存摺影本 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	是否曾接受各級政府機關相同性質之補助 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 有下列情形之一者，本所應撤銷或廢止補助，並以書面行政處分追繳已受領之補助金： 1、以詐欺或其他不正方法申領補助。 2、重複申領政府機關相同性質之補助。 <div style="text-align: right;">申請人(代理人)簽章：_____</div>		

二、機關核定結果

核定日期： 年 月 日

依據屏東縣潮州鎮生育補助自治條例，審核結果如下： <input type="checkbox"/> 符合規定，發給新臺幣壹萬元（胎數：第_____胎） <input type="checkbox"/> 不符合規定，另函通知不予補助（不符原因：_____）					
潮州鎮公所審核欄					
承辦人	社會課長	財政課	主計室	主任秘書	鎮長