

高雄市大社區

仁大工業區廠商敦親睦鄰回饋金

生育津貼 申請書

(填表前請詳閱後再行填寫)

付訖日期： 年 月 日
編號：

申請日期： 年 月 日

新生兒	姓名		出生日期	民國 年 月 日					
			身分證 統一編號						
申請人	姓名		出生日期	民國 年 月 日					
			與新生兒 關係(請打 v)	<input type="checkbox"/> 父女 <input type="checkbox"/> 父子 <input type="checkbox"/> 母女 <input type="checkbox"/> 母子	身分證 統一編號				

申請金額	新台幣陸仟元整
------	---------

聯絡方式	電話：() _____ 行動電話： _____ (以上擇一填寫即可)
	縣市 鄉鎮市區 村里 路 街 段 巷 弄 號 樓之 室

申請文件資料提供	<input type="checkbox"/> 載有新生兒出生登記日期及父母欄之戶口名簿影本或戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 領據
----------	---

領取方式	<input type="checkbox"/> 匯入帳戶：金融機構 _____ 帳號： _____ (大社區農會之外酌收手續費) <input type="checkbox"/> 領取現金
------	--

	<p>1、本人證明上列各欄均覈實填寫，如有虛偽不實者，願負一切法律責任。</p> <p>2、本人或配偶擇一領取，如有重複領取或虛偽不實者，願負一切法律責任。</p> <p>申請人簽名或蓋章： _____ 法定代理人簽名或蓋章： _____ (申請人如為未成年，應由其監護人副署簽名或蓋章)</p>
--	--

審查意見	一、本案擬發給_____元生育津貼。		
	二、 <input type="checkbox"/> 不符，因_____，擬不發給生育津貼金（請填入不符合原因）。		
核章	審查結果： <input type="checkbox"/> 符合仁大回饋金請領生育津貼資格，同意發給生育津貼。 <input type="checkbox"/> 不符合仁大回饋金請領生育津貼資格，不同意發給生育津貼。		
	承辦人(幹事)	執行秘書	主任委員

仁大工業區廠商敦親睦鄰回饋金 請領生育津貼補助說明

一、請領資格：

父母任一方於本區設籍連續2年以上，且新生兒於於本區辦理出生登記者。

二、給付金額：

新台幣陸仟元整。

三、請領手續：

(一) 請領生育津貼補助時，應檢具下列書表證件：

- 1、 生育津貼補助申請書。
- 2、 父母任一方之戶籍謄本(需可看出至新生兒出生日止，連續設籍本區2年以上)，載有新生兒出生登記日期及父母欄之戶口名簿影本或戶籍謄本。
- 3、 申請人之大社區農會或其他金融機構之存簿影本。

四、申請人如有登載不實或刻意變造文件或以類似方法申請、涉及刑責者，本小組將依法移送司法機關辦理，並追回所領取款項。

五、請領期限：

自新生兒辦理出生登記起6個月內受理申請登記。。

六、發給方式：

逕匯至申請人之大社區農會或其他金融機構帳戶。

七、生育津貼補助由大社區仁大回饋金每年編列預算支應，如經仁大回饋金審議小組審議刪除或經費不足時，即停止申請，並另行公告之。

