|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期： 年 月 日  **高雄市彌陀區 113年度婦女生育津貼申請表** 收件日期： 年 月 日  編 號： 號 | | | | | | | | | | | | |
| 申  請  人  資  料 | 姓 名 | **(設籍本區滿1年者)** | | 簽章 | |  | | 電話 |  | | 檢 附 證 件 | 備註 |
| 戶 籍  住 址 |  | | | | | | | | | 一、  戶籍謄本或戶口名簿(詳細紀事)  二、 私章 |  |
| 子  女  資  料 | 姓 名 | **(新生兒)** | | | 身 分 證  統一編號 | |  | | | |
| 出 生  年月日 |  | | | 性別 | | □男 □女 | | | |
| 審  核  結  果 | □符合規定  □不符合規定  □其他原因 | | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | 社會課長 | | | | | 主 任 秘 書 | | 區 長 | | |
|  | |
| 里幹事 | |  | | | | |  | |  | | |
|  | |