

臺中市發放特殊個案生育津貼申請表

申請人姓名		申請日期	年 月 日
新生兒姓名		出生年月日	年 月 日
連絡電話		申報出生或初設 戶籍登記日期	年 月 日
申請人公文 送達地址			
申請事由	<input type="checkbox"/> 等待外籍母親的婚姻狀況證明 <input type="checkbox"/> 其他(請詳述):		
檢附資料	<input type="checkbox"/> 申請表(檢附申請事由佐證資料)。 <input type="checkbox"/> 申請人戶籍資料(記事欄需全部呈現)。 <input type="checkbox"/> 申請人戶籍除戶部分(記事欄需全部呈現，無者免附) <input type="checkbox"/> 新生兒初設戶籍謄本資料(記事欄要全部呈現)。 <input type="checkbox"/> 委託書(申請人無法至戶政事務所請領)。		
附註：一、本表由申請人填寫後送請申報新生兒出生登記之戶政事務所函轉臺中市政府社會局審核。 二、本申請表所述如有不實，願無條件繳回生育津貼，並負一切法律責任。			