**敬會出納：**

達仁鄉公所生育獎勵金領據

茲領到達仁鄉公所發給「婦女生育獎勵金」新台幣一萬元整

此據

具領人： (簽章)

身分證號碼：

住址：

電話： 手機：

中 華 民 國 年 月 日

委　　　　　託　　　　　書

本人　　　 　茲因　　 　　　　　 (事由)

無法親自申請「臺東縣達仁鄉公所生育獎勵金」，特委託

 　　 　　 君(關係： ；身分證字號： )

代為申請，如有虛偽願負法律責任。

委託人姓名：　　 　　　　 (簽章)

戶籍地址：台東縣 鄉(鎮市)　 村里 鄰 路(街)

　　 段 巷　 　弄　 號 　　樓之

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 國民身分證統一編號： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

聯絡電話：

受委託人姓名：　　　 　　　　 (簽章)

戶籍地址：台東縣 鄉(鎮市)　 村里 鄰 路(街)

　　 段 巷　 　弄　 號 　　樓之

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 國民身分證統一編號： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

聯絡電話（手機）：

中華民國年月日

|  |
| --- |
| 臺東縣達仁鄉公所生育獎勵金申請書 |
| 生育婦女姓名 |   | 身分證字號 |  | 註：已辦妥出生登記，經由出生登記之戶政事務所確認後（附戶籍謄本乙份），由申請人向達仁鄉公所請領生育獎勵金。(本經費由達仁鄉公所預算支付) |
| 出生日期 |  |
| 新生兒姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生日期 |  |
| 配偶姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 出生日期 |  |
| 申請人： (簽名蓋章)通訊地址： 聯絡電話（手機）：受委託人： (簽名蓋章)通訊地址： 聯絡電話（手機）：申請日期： 年 月 日 |
| 應附證明文件 | * 申請書
* 戶口名簿(含新生兒出生登記戶籍)
* 新生兒之出生證明
* 存摺封面影本
* 申請人/受委託人身份證正反面影本
 |
| 審核結果 | □符合補助□不符合補助 原因： |
| 村里幹事 | 承辦人 | 課長 | 秘書 | 鄉長 |
|  |  |  |  |  |