

申請日期：\_\_\_\_\_ (申請前請詳閱申請說明) 同戶政收件日 (備註) 戶政送達公所日期：\_\_\_\_\_

案件編號：\_\_\_\_\_ 補件完成日：☐無 ☐有\_\_\_\_\_ (檢附完整資料日為受理申請日)

「育有未滿 2 歲兒童育兒津貼」申請表 臺南市\_\_\_\_\_區公所受理/收件者：\_\_\_\_\_

|                                      |                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 兒童戶籍地址                               | 臺南市 _____ 區 _____ 里 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓                                                                                              |
| 實際居住地址                               | <input type="checkbox"/> 同上列兒童戶籍地址<br><input type="checkbox"/> 其他，請詳填：_____                                                                                         |
| 公文送達地址<br>(請填寫可收掛號郵件地址，未填者依兒童戶籍地址寄送) | <input type="checkbox"/> 收件人：_____ (雙親/監護人/實際照顧者)<br><input type="checkbox"/> 同上列兒童戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同上列實際居住地址<br><input type="checkbox"/> 其他，請詳填：_____ |

## 一、申請人(兒童雙親雙方、監護人或實際照顧者)及兒童基本資料

| 姓 名                   | 國民身分證統一編號、出生年月日<br>(居留證統一編號、護照號碼)                                                                                                                               | ※申請人 1、2，務必填寫聯絡電話<br>以供後續重要事項聯繫 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請人 1 (雙親/監護人/實際照顧者)  | <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table><br>出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  | 手機：_____ 市內電話：_____<br>Email：_____                               |  |  |  |                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
| 申請人 2 (雙親/監護人/實際照顧者)  | <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table><br>出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  | 手機：_____ 市內電話：_____<br>Email：_____                               |  |  |  |                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
| 姓 名                   | 國民身分證統一編號<br>(居留證統一編號、護照號碼)                                                                                                                                     | 兒童出生日期<br>年/月/日                 | 兒童排行序 V (請務必勾選) |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
| 兒童 1                  | <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |  |  |  | <input type="checkbox"/> 第 1 名 <input type="checkbox"/> 第 2 名<br><input type="checkbox"/> 第 3 名以上，為第_____名 |
|                       |                                                                                                                                                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
| 兒童 2                  | <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |  |  |  | <input type="checkbox"/> 第 1 名 <input type="checkbox"/> 第 2 名<br><input type="checkbox"/> 第 3 名以上，為第_____名 |
|                       |                                                                                                                                                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
|                       |                                                                                                                                                                 |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
| 備 註                   | (1)第 2、3 名以上子女者，指戶籍登記為同一母或父，且依出生年月日排序計算之第 2、3 名以上子女。<br>(2)雙親再婚重組家庭者，得視兒童之監護權或實際照顧情形，依其出生年月日次序計入子女排序計算。                                                         |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |
| 申請人/受補助兒童其中一方<br>郵局帳戶 | 戶 名：_____ 局 號：_____ 帳 號：_____                                                                                                                                   |                                 |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                  |  |  |  |                                                                                                            |

## 二、申請人應檢附以下相關文件(以下文件如為影本，須加註「與正本相符」並簽章)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 應 備 文 件 | 1. 本申請表 2. 申請人其中一方或兒童本人之郵局存摺封面影本<br>3. 申請人(雙親雙方、監護人或實際照顧者)身分證及兒童本人身分證證明文件(如戶口名簿詳細記事)<br>4. 申請人一方為在臺無戶籍、大陸地區人民或外籍人士者，請檢附居留證影本或護照影本<br>5. 第 2、3 名以上子女證明文件(如戶口名簿詳細記事、戶籍謄本)如無提供證明文件，以系統查調之戶政資料為準                                                                                                                                                                             |
| 切 結 事 項 | 申請人提出申請時，應檢附應(選)備文件供審查、同意受理單位調閱戶籍/托育公共化或準公共服務等資料據以審查，並切結申請當時符合下列情事：<br>1. 該名兒童(申請當日)未滿 2 足歲<br>2. 該名兒童未經政府公費安置收容<br>3. 該名兒童未接受公共化或準公共托育服務，未領取托育補助(自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起解除托育)<br>4. 申請人已確實瞭解未滿 2 歲兒童育兒津貼申請相關規定，並親自勾選及確認兒童排行序，倘所提供審核資料不實，須自負法律責任，並返還已領取之津貼；經查核不符合請領資格而領取者，由核定機關以書面命申請人自處分文書送達之次日起 30 日內繳還；屆期未繳還者，依法移送行政執行。<br>申請人 1：_____ (簽名或蓋章) 申請人 2：_____ (簽名或蓋章) |

## 三、免費育兒指導服務(※ 必填! 申請人至少勾選 1 項)

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 是否有需求： | 1. <input type="checkbox"/> 親職諮詢 2. 到宅育兒指導(可複選)： <input type="checkbox"/> 親職示範 <input type="checkbox"/> 餐點預備 <input type="checkbox"/> 環境安全指導 <input type="checkbox"/> 家務指導。<br>3. <input type="checkbox"/> 考慮中 4. <input type="checkbox"/> 無需求<br>※勾選 1~3 者，將由社會局或育兒指導服務單位指派專人與您聯絡。 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



本欄由戶政填寫

戶政代收育兒津貼申請表 收執聯(申請人留存)

本戶政事務所/辦公處於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日收具臺端子女\_\_\_\_之「育有未滿2歲兒童育兒津貼」(下稱本津貼)申請資料，兒童戶籍地區公所將本津貼申領作業要點」規定審查，結果由區公所另以書面通知，並以郵件寄至臺端所指定之公文送達地址。

戶所戳章

區公所審核資料時，如有查驗文件正本之必要，或發現未備齊相關證件，申請人應配合提出補件，並以申請人檢附完整資料之日為實際受理申請日；屆期仍未補正者，將以書面駁回。倘因延誤補件致不符合可追溯至出生當月發給之資格，申請人不得要求追溯補發津貼。

申請人(簽名)\_\_\_\_\_同意上述之規定

| 區公所(社會課或民政課)洽詢電話 |               | 東區區公所 2680622 | 北區區公所 2110711 | 中西區公所 2267151 |
|------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 南區區公所 2910126    | 安平區公所 2951915 | 安南區公所 2567126 | 新營區公所 6322015 | 鹽水區公所 6521038 |
| 白河區公所 6855102    | 柳營區公所 6221245 | 後壁區公所 6872284 | 東山區公所 6802100 | 麻豆區公所 5721131 |
| 下營區公所 6892104    | 六甲區公所 6982001 | 官田區公所 5791118 | 大內區公所 5761001 | 佳里區公所 7222127 |
| 學甲區公所 7832100    | 西港區公所 7952601 | 七股區公所 7872611 | 將軍區公所 7942104 | 北門區公所 7862001 |
| 新化區公所 5905009    | 善化區公所 5837226 | 新市區公所 5994711 | 安定區公所 5921116 | 山上區公所 5781801 |
| 玉井區公所 5741141    | 楠西區公所 5751615 | 南化區公所 5771513 | 左鎮區公所 5731611 | 仁德區公所 2704211 |
| 歸仁區公所 2301518    | 關廟區公所 5950002 | 龍崎區公所 5941326 | 永康區公所 2010308 |               |

提醒事項

1. 本津貼發放對象為我國籍兒童，請領當時應符合下列各款規定：(1)未滿2歲。(2)完成出生登記或初設戶籍登記。(3)未經政府公費安置收容。(4)未接受公共化或準公共托育服務。
2. 核定機關將依審核結果以書面通知申請人，申請人得於收到通知次日起30日內，檢附資料提出申復。逾期提出申復者，不予受理。
3. 第2、3名以上子女，指戶籍登記為同一母或父，依出生年月日排序計算為第2名或第3名以上之子女。但因雙親再婚重組家庭者，得視兒童之監護權或實際照顧情形，依其出生年月日次序計入子女排序計算。
4. 經審核符合資格者，其津貼依下列規定發放：(1)兒童出生當年度申請者，溯自出生月份起發給。(2)未於兒童出生當年度申請者，溯自申請當年度1月份起發給。但兒童於每年11月2日至12月31日期間出生，且於出生後60日內完成出生登記或初設戶籍登記並提出申請者，得溯自出生月份發給。
5. 本津貼以月為核算單位，社會局於每月30日按月撥入申請人郵局帳戶，並發放至兒童滿2歲當月止，2歲1個月起，由教育局發放(教育局洽詢電話：06-299-2479)。
6. 申請本津貼後，如改接受公共化或準公共托育服務(改申請托育補助)者：請致電兒童戶籍地區公所註銷育兒津貼，以利托育補助發放。
7. 解除托育服務後：須即時(重新申請)育兒津貼，以免權益受損，務請留意。

(由申請人留存)