

# 臺南市育有未滿二歲兒童育兒津貼申請表

(申請前請參閱表後申請說明)

申請日期: 年 月 日 (郵寄者以公所收件日為準)

兒童戶籍地址		臺南市 區 里 路/街 段 巷 弄 號 樓									
姓名		戶籍地址									
身分證字號 (居留證編號、護照號碼)		現居地址									
青 年 人	<input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他請詳填於下 <input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同父戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他請詳填於下 <input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他請詳填於下 <input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/> 同兒童戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同母戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他請詳填於下: <input type="checkbox"/>										
之 照 頁 已 查	出生年月日		申請家庭類別 (三擇一)		郵局存簿帳號 (申請人或兒童擇一)		通訊方式			父聯絡電話	
	出生年月日		<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般家庭(父母綜所稅率未達20%)		戶名					父手機	
	出生年月日				局號					母聯絡電話	
	出生年月日				帳號					母手機	
受照顧兒童是否為第3名以上子女 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 請續填下方欄位(第3名以上子女每月加發1,000元)											
第1名子女姓名 _____、_____年_____月_____日出生、身分證字號 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
占 補 力 已 查	受照顧兒童是否計畫申請或已領取以下補助津貼, 請勾選: 1. 未滿2歲兒童托育準公共化服務費用: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 自_____年_____月申請(或領取) 2. 育嬰留職停薪津貼: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 自_____年_____月申請(或領取) 3. 低收入戶15歲以下兒童生活補助: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 自_____年_____月申請(或領取) 4. 經濟弱勢家庭兒童及少年生活扶助: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 自_____年_____月申請(或領取) 5. 特殊境遇家庭子女生活津貼: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 自_____年_____月申請(或領取) 6. 弱勢家庭兒童及少年扶助: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 自_____年_____月申請(或領取) 7. 身心障礙者生活補助費: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有, 自_____年_____月申請(或領取)										
	●請注意! 「育有未滿二歲兒童育兒津貼」與以上7項福利津貼, 同一月份不得重複領取。										
青 年 人 簽	1. 本人申請本項津貼, 已詳閱申請說明, 所提供以上資料皆據實填報, 若有虛報不實情形經查獲者除無條件繳回本項津貼外, 願負一切法律責任。 2. 本人同意核定機關調閱戶籍、財稅、申領他項福利等查核本津貼申請資格所需資料據以審查。										
	申請人(父) _____ (簽名或蓋章)				申請人(母) _____ (簽名或蓋章)						
代 辦 人 簽	委託(授權)代申請簽章(若由他人代送者, 應簽署本欄, 掛號郵寄或親送者免填) 委託人(即申請人)茲已瞭解並將申請育有未滿二歲兒童育兒津貼事宜委託(授權)受委託人代辦, 如有糾紛致影響申請人權益, 概由委託人自行負責。										
	受委託人 _____ (簽名或蓋章) 國民身分證統一編號: _____										
青 年 人 聚	1. 填寫申請表: 可至各區公所社會課索取, 或至臺南市社會局網站( <a href="http://social.tainan.gov.tw">http://social.tainan.gov.tw</a> )>育兒資訊專區>育兒津貼下載。										
	2. 備齊相關文件: (請依序放置並於 <input type="checkbox"/> 內打勾) 應備文件: (1) <input type="checkbox"/> 申請表(申請人均須親自簽名或蓋章) (2) <input type="checkbox"/> 兒童戶口名簿 (3) <input type="checkbox"/> 申請人雙方身分證及印章(郵寄者免附印章, 檢附身分證影本) <input type="checkbox"/> 申請人一方為在臺無戶籍、大陸地區人民或外籍人士者請附居留證影本, 若無者請附護照影本 (4) <input type="checkbox"/> 郵局存簿封面影本(申請人或受補助兒童擇一)										
	選備文件: <input type="checkbox"/> 第3名以上子女證明(特殊情況者請附前2名子女戶口名簿) <input type="checkbox"/> 綜合所得稅申報資料或稅率核定通知書 <input type="checkbox"/> 申請人為父母其中一方或實際照顧者檢附相關文件(參考申請說明第5點) <input type="checkbox"/> 保安處分處所執行證明書 <input type="checkbox"/> 在監執行證明 <input type="checkbox"/> 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯影本 <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件驗傷診斷書影本 <input type="checkbox"/> 暫時/通常保護令影本 <input type="checkbox"/> 警察處理家暴事件調查表影本 <input type="checkbox"/> 其他足以證明申請人為實際照顧者之文件										
	3. 送出申請: 請親送或以掛號郵寄至兒童戶籍地區公所社會課辦理(各區公所電話請參閱次頁表格)										
4. 等候結果: 初次審查約需1.5~2.5個月, 公所於當月15日前建檔, 審查合格津貼於次月底匯款; 若於當月16日後建檔津貼於次二月底匯款; 審核後以書面通知申請人核定結果, 申請人得於收到通知次日起30日內, 檢附資料提出申復											
●本津貼追溯自受理申請月份發給。但兒童出生後60日內完成出生或初設戶籍登記並申請者, 得追溯自出生月份發給。											
第三點 本津貼補助對象, 請領當時應符合下列各款規定(以下條件皆需符合)											
(一) 育有未滿二歲(含當月)兒童。											
(二) 經臺南市、縣(市)政府依社會救助法審核認定為低收入戶或中低收入戶, 或其兒童之父母(或監護人)經稅務機關											