

屏東縣生育津貼審核結果申復書

填寫範例

申請日期：112年7月15日

(※請於收到審核結果之次日起30日內向原申請戶政事務所提出申復，逾期視為放棄)

新生兒姓名	王小明	身分證統一編號	T126000000	出生日期	112年 5月 1日
新生兒戶籍地址	屏東縣屏東市○○路○○號				
申請人姓名 (同生育津貼申請人)	陳小玉	身分證統一編號	T226000000	與新生兒關係	<input checked="" type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他
申請人 聯絡電話	0912-000-000	戶籍地址：	<input checked="" type="checkbox"/> 同新生兒		
		通訊地址：	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
最新設籍 居住狀況	<input checked="" type="checkbox"/> 申請人：自 111 年 5 月 2 日起設籍並實際居住 屏東 縣 市。 <input checked="" type="checkbox"/> 配 偶：自 111 年 1 月 1 日起設籍並實際居住 屏東 縣 市。				
委託書 委託人(即申請人)茲已瞭解有關屏東縣生育津貼相關申請規定，並由受委託人代為【申復生育津貼審核結果】，如有糾紛，概由委託人自行負責；如因虛報不實而查獲者，雙方並負相關法律責任。 此致 屏東縣政府					
委託人(即申請人)：		受委託人： 王大明 (簽名或蓋章)			
陳小玉 (簽名或蓋章)		身分證統一編號： T123000000			
		地址： 屏東縣屏東市○○路○○號			
		電話： 0919-000-000			
不符原因	1. <input checked="" type="checkbox"/> 申請人於新生兒出生當日，設籍並實際居住本縣未滿1年。 2. <input type="checkbox"/> 超過新生兒出生之次日起6個月申請期限。 3. <input type="checkbox"/> 重複申領屏東縣政府其他相同性質之補助。 4. <input type="checkbox"/> 其他_____。				
申復事由 (摘要敘述)					