

金門縣婦女照顧子女津貼申請書

一、申請人基本資料：(申請人即是照顧子女者)

申請日期： 年 月 日

姓名		出生日期			設籍日期			戶籍地址			
身分證字號		年	月	日	年	月	日				
申請人								金門縣 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路 (街) 段 巷 弄 號之			
配偶								金門縣 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路 (街) 段 巷 弄 號之			
受照顧子女	身分別		稱謂	姓名		性別	出生日期		戶籍地址		
	3足歲以下者	12足歲以下者		身分證字號			年	月			
									金門縣 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路 (街) 段 巷 弄 號之		
									金門縣 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路 (街) 段 巷 弄 號之		
申請人是否進入職場就業中		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否領有報酬		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	申請次數		<input type="checkbox"/> 第 次	申請第 次理由： <input type="checkbox"/> 遷入 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 其他原因請敘明		
申請人通訊住址		金門縣 鄉(鎮) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號之						申請人聯絡電話			
申請人郵局帳號		局號 帳號						申請人簽章			

附註：以下雙線框內由鄉鎮公所初審及縣政府複審。

二、應檢附之相關文件

- ☐申請表。
- ☐全戶戶籍謄本。
- ☐申請人金融機構存摺封面影本。
- ☐身心障礙手冊影本(12歲以下子女持有身心障礙手冊者應檢附)。
- ☐其他相關證明文件(健保投保證明;留職停薪證明;大陸籍請附旅行證;外國籍請附居留證)。

初審日期： 年 月 日

三、鄉鎮公所審核結果：		發 放 金 額	
1. <input type="checkbox"/> 符合婦女照顧子女津貼自治條例第四條第一項第 款		自 年 月起每月發給 新臺幣 元	
2. <input type="checkbox"/> 不符合婦女照顧子女津貼自治條例第二條之規定。			
村(里)幹事	承辦人	社會課長	鄉(鎮)長

四、縣府複審結果：

複審日期： 年 月 日

1. ☐不符合婦女照顧子女津貼自治條例第二條之規定。
 2. ☐符合婦女照顧子女津貼自治條例第二條及第四條第一項第 款之規定，自 年 月起核定生效。
- 審核人員：