

花蓮縣\_\_\_\_\_鄉(鎮、市)\_\_\_\_\_村(里) 花蓮縣政府育有未滿二歲兒童育兒津貼

申復表

申復日期： 年 月 日

|                             |  |      |     |  |               |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|------|-----|--|---------------|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|
| 基<br>本<br>資<br>料<br>欄       | 申請人姓名  | (簽章) |     |  |               |  |  | 受補助兒童姓名          |  |  |  |  |  |  |
|                             | 申請人<br>身分證統一編號   |      |     |  |               |  |  | 受補助兒童<br>身分證統一編號 |  |  |  |  |  |  |
|                             | 受補助兒童<br>戶籍地址  |      |     |  |               |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
|                             | 委託(授權)代申請(若由他人代送者，應簽署本欄)<br>委託人(即申請人)茲已瞭解並將申復育有未滿二歲兒童育兒津貼事宜委託(授權)受委託人： <span style="float:right">(簽名或蓋章)</span><br>(國民身分證字號： )代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。 |      |     |  |               |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| 申原<br>復因                    | 請敘明：<br>檢附文件： <input type="checkbox"/> 第2胎以上證明文件 <input type="checkbox"/> 其他_____  |      |     |  |               |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| 公初<br>所審                    | <input type="checkbox"/> 維持原核定結果。<br><input type="checkbox"/> 建議核列育有未滿二歲兒童育兒津貼資格。<br>理由如下：   |      |     |  |               |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| 公核<br>所章                    | 承 辦 人  |      | 課 長 |  | 鄉 ( 鎮 、 市 ) 長 |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| 社復<br>審<br>會<br>結<br>處<br>果 | 原案核定結果：<br>原案因   |      |     |  |               |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
|                             | 複審結果：<br>1. <input type="checkbox"/> 符合育有未滿二歲兒童育兒津貼資格：<br>2. <input type="checkbox"/> 不符合育有未滿二歲兒童育兒津貼資格：   |      |     |  |               |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| 社核<br>會<br>處<br>章           | 承 辦 人  |      | 科 長 |  | 處 長           |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |