

縣(市) _____ 公所/受理

收件日期：

收件者：

2歲以上未滿5歲幼兒育兒津貼異動申請表

申請日期：

一、申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)及幼兒基本資料										
姓名	國民身分證統一編號 (居留證統一編號、護照號碼)							出生年月日		
	年	月	日							
(父/母/監護人/實際照顧者)										
(父/母/監護人/實際照顧者)										
(幼兒)										
二、異動資料(受理單位如有查驗佐證資料正本之必要,申請人應配合提出)										
異動項目	異動內容							佐證資料		
<input type="checkbox"/> 幼兒姓名	原姓名 _____ 變更姓名 _____							<input type="checkbox"/> 幼兒身分證明文件(例如:戶口名簿影本或戶籍謄本)		
<input type="checkbox"/> 申請人	申請人異動 ※於異動當月月底審核補助資格時生效,無法辦理前已核定月份之資料							<input type="checkbox"/> 申請人(父、母、監護人或實際照顧者)及幼兒身分證明文件(例如:身分證、戶口名簿影本或戶籍謄本) <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"/> 暫時/通常保護令影本 <input type="checkbox"/> 保安處分處所執行證明、在監執行證明 <input type="checkbox"/> 家暴事件調查表影本 <input type="checkbox"/> 家庭暴力事件驗傷診斷書影本 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
<input type="checkbox"/> 地址	<input type="checkbox"/> 幼兒戶籍地址 _____ ※以同一縣市內為限,若幼兒戶籍已遷至外縣(市),應至新戶籍地重新提出申請 <input type="checkbox"/> 實際居住地址 _____ <input type="checkbox"/> 公文送達地址 _____							<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本		
<input type="checkbox"/> 胎次順序	<input type="checkbox"/> 該名幼兒為第2名子女 <input type="checkbox"/> 該名幼兒為第3名以上子女 ※於異動當月月底審核補助資格時生效,無法辦理前已核定月份之資料;倘針對原核定結果有異議,應採申復辦理							<input type="checkbox"/> 以資訊系統查調之戶政資料為準 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 其它 _____		
<input type="checkbox"/> 聯絡資訊	聯絡人 _____ (父/母/監護人/實際照顧者) 聯絡電話(日): _____ (夜): _____ (手機): _____									
<input type="checkbox"/> 匯款帳戶	金融機構名稱 _____ 戶名 _____ 受款人身分證字號 _____ 帳號: _____							<input type="checkbox"/> 申請人其中一方或幼兒本人之金融機構帳戶影本		

三、切結 ※申請人(幼兒父母雙方、監護人或實際照顧者)均需親自簽名或蓋章

申請人有義務主動提供本津貼審查所需正確相關資料，並同意受理單位調閱戶政等資料據以審查。

申請人已檢附身分證明文件(例如：身分證影本、戶口名簿影本或戶籍謄本)

申請人(父/母/監護人/實際照顧者)：_____ (簽名或蓋章)

申請人(父/母/監護人/實際照顧者)：_____ (簽名或蓋章)

委託(授權)代申請 (若由他人代送者，應簽署本欄)

委託人(即申請人)茲已瞭解並將申請育兒津貼事宜委託(授權)受委託人：

(簽名或蓋章)

(身分證統一編號：_____)代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。

四、受理資訊 (以下資料由受理單位填寫)

系統案號	_____
佐證資料是否齊備	<input type="checkbox"/> 佐證資料已齊備 <input type="checkbox"/> 佐證資料未齊備，不予受理
異動日期	_____年_____月_____日
受理單位	(公所或承辦人核章)