

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<br>(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 _____<br>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<br>※於異動當月月底審核補助資格時生效，<br>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)<br><input type="checkbox"/> 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯影本<br><input type="checkbox"/> 暫時／通常保護令影本<br><input type="checkbox"/> 保安處分處所執行證明、在監執行證明<br><input type="checkbox"/> 家暴事件調查表影本<br><input type="checkbox"/> 家庭暴力事件驗傷診斷書影本<br><input type="checkbox"/> 其他 _____ |   |   |
| <input type="checkbox"/> 地址        | <input type="checkbox"/> 幼兒戶籍地址 _____<br>※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<br><input type="checkbox"/> 實際居住地址 _____<br><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<br><input type="checkbox"/> 該名幼兒為第 3 名以上子女<br>※於異動當月月底審核補助資格時生效，<br>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<br><input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本<br><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)<br>聯絡電話(日)： _____ (夜)： _____ (手機)： _____                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |
| <input type="checkbox"/> 匯款帳戶      | 金融機構名稱 _____<br>戶名 _____<br>受款人身分證字號 _____<br>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<br><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)                                                                |