

臺中市_____公所/受理

收件日期：

收件者：

0 至 2 歲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
(幼兒)													
(父)													
(母)													

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
☐ 幼兒姓名	原姓名_____	☐ 幼兒身分證明文件(例如：戶口名簿影本或戶籍謄本)
	變更姓名_____	
☐ 申請人	申請人異動 ※於異動當月月底審核補助資格時生效，無法追溯已核定之資料	☐ 申請人(父母雙方、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) ☐ 警察受(處)理查詢人口案件登記表之收執聯影本 ☐ 暫時／通常保護令影本 ☐ 保安處分處所執行證明、在監執行證明 ☐ 家暴事件調查表影本 ☐ 家庭暴力事件驗傷診斷書影本 ☐ 其他_____
☐ 地址	☐ 戶籍地址_____	☐ 戶口名簿影本 ☐ 戶籍謄本
	※以同一縣市不同行政區為限，跨縣(市)戶籍遷移，應於遷移下一個月至新戶籍地重新提出申請)	
	☐ 實際居住地址_____	
	☐ 公文送達地址_____	
☐ 聯絡資訊	聯絡人 (父/母/監護人/實際照顧者) 聯絡電話：_____	
☐ 匯款帳戶	戶名_____ 受款人身分證字號_____ 帳號：_____	☐ 申請人其中一方或幼兒本人之郵局存摺影本

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/監護人/實際照顧者)：_____ (簽名或蓋章)

申請人(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_____ (簽名或蓋章)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。