臺中市潭子區公所/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 |  |
|  | （父） | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （母） | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (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 | | | | | | | | | |
| □幼兒姓名 | | 原姓名變更姓名 | | | | | | □幼兒身分證明文件(例如：戶口名簿影本或  戶籍謄本) | | | | | | | | | |
| □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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| □第 3 名以上子女資  料 | | □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，無法追溯已核定之資料；倘係針對  原核定結果有異議，應採申復方式辦理 | | | | | | □以資訊系統查調之戶政資料為準  □戶口名簿影本 □戶籍謄本  □其它 | | | | | | | | | |
| □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。 |