

## 彰化縣政府受理生育補助申復書

申復時間： 年 月 日

申復人 (新生兒父或母)		聯絡電話	
		身分證字號	
設籍居住	母親： 年 月 日起設籍 縣市，且實際居住 縣市。 父親： 年 月 日起設籍 縣市，且實際居住 縣市。		
不符原因	<input type="checkbox"/> 申請人(新生兒父或母)設籍本縣未滿1年，不核發生育補助 <input type="checkbox"/> 超過申請期限(新生兒出生日起3個月內)，不核發生育津貼 <input type="checkbox"/> 於國外出生之新生兒超過申請期限(新生兒出生日起6個月內)，不核發生育津貼 <input type="checkbox"/> 其他		
申復事由 (簡要摘述)			
檢附資料			

民國 年 月 日

申復人簽章