

申復書

為本人_____申請未滿2歲兒童托育準公共化服務費用，經貴府於_____年_____月_____日案號_____函核定不通過案，茲填具申復表併附相關證明文件提出申復。

此致

新竹市政府

申復人：_____ (請簽名)

填表日期：_____年_____月_____日

新竹市政府辦理各項福利申報申復表												
委託人基本資料	姓名							兒童姓名	【請詳列兒童姓名】		關係	
	身分證字號							兒童出生年月日		兒童性別	⊗男⊗女	
	戶籍地址							聯絡電話	(市話):			
	通訊地址								(手機):			
不合格原因	<input type="checkbox"/> 領取因照顧該名兒童育有未滿二歲兒童育兒津貼之補助 <input type="checkbox"/> 其他：_____											
申復理由	<input type="checkbox"/> 已停止領取育有未滿二歲兒童育兒津貼 <input type="checkbox"/> 其他：_____											
檢附文件	<input type="checkbox"/> 停止領取育有未滿二歲兒童育兒津貼之證明 <input type="checkbox"/> 其他：_____											
審核結果												