

# 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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													