

申復書

為本人_____申請育有未滿二歲兒童育兒津貼補助，經貴府於____年____月____日收到核定不通過案(請附核定通知書影本)，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補助申復表														
申請人基本資料	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				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	戶籍地址							聯絡電話						
	通訊地址													
不合格原因	<input type="checkbox"/> 具領其它相同性質之生活補助或津貼 <input type="checkbox"/> 綜合所得稅稅率超過百分之二十 <input type="checkbox"/> 領取因照顧該名兒童之育嬰留職停薪津貼或準公共化費用補助 <input type="checkbox"/> 其他：_____													
申復理由														
檢附文件	<input type="checkbox"/> 不符合通知書影本 <input type="checkbox"/> 第三胎子女相關證明 <input type="checkbox"/> 申報_____年綜合所得稅未達 20%收執聯 <input type="checkbox"/> 育嬰留職津貼證明 <input type="checkbox"/> 停止領取其它相同性質之生活補助或津貼證明資料 <input type="checkbox"/> 其他：_____													
備註														