臺北市\_\_\_\_\_\_區第3胎(含)以上兒童證明申請書 (108.08.30 核定)

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 兒童姓名 | | |  | | | | 兒童身分證統號 | | | |  | | | |
| 兒童出生日期 | | | 年 月 日 | | 兒童性別 | | | □男 □女 | | | 兒童戶籍區 | | | 區 |
| 第3胎(含)以上兒童其父母兄姐資料 | | | | | | | | | | | | | | |
| 關係 | 父 | | | 母 | | 兄姐1 | | | | 兄姐2 | | | 兄姐3 | |
| 姓名 |  | | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 身分證  統號 |  | | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 本申請書之  個人資料蒐集處理及利用  聲明 | | 本人同意臺北市政府將蒐集之第3胎兒童及其父母兄姐資料，提供第3胎(含)以上鼓勵生育福利措施之業務機關處理及利用，包括但不限於：公幼登記錄取順序、國小教育補助金、兒童醫療補助（第3類）、公托登記順位及育兒津貼等。  兒童之法定代理人(簽名或蓋章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 申請人 | | (簽章或蓋章) | | | | | | | 申請人  與兒童關係 | | |  | | |
| 委託書 | | 兒童之父、母、(外)祖父母、戶長、監護人，因故無法親自至申請時，應簽署本欄或另附委託書辦理。  委託人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽名或蓋章) 受託人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章) | | | | | | | | | | | | |
| 戶所審查結果  (審查人員填寫) | | 子女從屬查證：□同父母□同父異母 □同母異父 之第3胎(含)以上  櫃台受理人員： | | | | | | | | | | | | |

========================臺北市第3胎(含)以上兒童證明申請書收執聯========================

兒童\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_為第3胎(含)以上兒童，

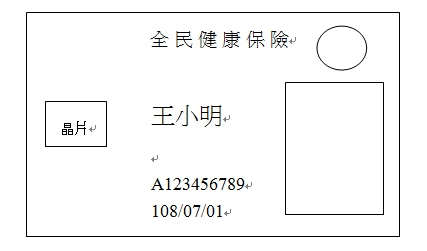
**臺北市**

**第3胎福利措施項目**

https://born.taipei

隨本收執聯附送衛生局《**醫療院所兒童醫療補助之提示貼紙**》1張，

請將貼紙貼於兒童健保卡右上角，照片上方位置，避免影響讀卡。

****

**貼紙功能：  
僅提示醫療院所，**

**主動查詢兒童具有之醫療補助資格類別資料。**

**兒童醫療補助共有1、2、3類，  
第3胎兒童，可能具有多類之醫療補助資格，**

**為確保小朋友享有完整的補助福利，**

**請務必到臺北市各區＜健康服務中心＞**

**填寫資料並確認受補助之資格類別，謝謝。**

**照片**

承辦之戶政事務所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_