

國民年金

生育給付申請書及給付收據

受理編號 號

年 月 日申請

(填表前請詳閱背面說明)

被保險人(產婦)	姓名 林美美	出生日期 民國 78 年 7 月 7 日	身分證統一編號 B 2 3 4 5 6 7 8 9 0																		
國內聯絡方式	※請擇一勾選：(勾選 1. 2 者無須填寫現住址；如全部未勾選者，本局即以戶籍地址寄發通知書件) 1. <input checked="" type="checkbox"/> 戶籍地址 2. <input type="checkbox"/> 繳款單地址 3. <input type="checkbox"/> 現住址：郵遞區號： <input type="text"/> - <input type="text"/> 電話：(02) <u>2211-1000</u> 行動電話： <u>0993-168-888</u> (本局將於受理後以簡訊通知) 縣 鄉鎮 村里 路 巷 號 樓之 室 市 市區 鄰 街 段 弄																				
分娩日期	民國 110 年 10 月 15 日	申請生育給付金額	<u> </u> 個月生育給付計 <u> </u> 元 (如無法核算，可不填寫)																		
分娩胎數	※同時符合相關社會保險生育給付或補助條件者，僅得擇一請領 1. <input checked="" type="checkbox"/> 單胎 2. <input type="checkbox"/> 雙胎 3. <input type="checkbox"/> 三胎 4. <input type="checkbox"/> 四胎 5. <input type="checkbox"/> 其他																				
匯入帳戶	※一、金融機構存簿之總代號及帳號，請分別由左至右填寫完整，位數不足者，不須補零；郵政存簿儲金局號及帳號(均含檢號)不足七位者，請在左邊補零。 二、所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識，以免無法入帳。 1. <input type="checkbox"/> 匯入申請人在金融機構(B)存簿帳戶： <u> </u> 銀行(庫局) <u> </u> 分行(支庫局) <table border="1"><tr><td>總代號</td><td>帳號</td><td colspan="7">金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> 2. <input checked="" type="checkbox"/> 匯入申請人在郵局(H)存簿帳戶：局號： <u>1 2 3 4 5 6</u> - <u>7</u> 帳號： <u>1 1 1 1 1 1</u> - <u>1</u>			總代號	帳號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)							<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
總代號	帳號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
本人已瞭解國民年金法相關規定，茲證明上列各欄均覈實填寫；又本人同意如有生育事故發生前逾期未繳納之保險費及利息，得由請領之生育給付中扣抵。又本人或受益人如有溢領或誤領之保險給付應予退還；或本人如另有請領(勞工保險、農民健康保險)生育給付，同意貴局逕由本人得領取之生育給付中扣還並願負一切法律責任。 <p style="text-align: center;">被保險人(或受益人) 簽名或蓋章：<u>林美美</u> 美林印美 (中文正楷親簽) (申請人如為受監護宣告，應由其法定代理人簽名或蓋章)</p>																					
※應備書件：出生證明(應為正本並載有生母及新生兒專欄記事)；已辦理出生登記者得免附。 ----- 存簿封面(戶名及帳號)影本 ----- <p style="text-align: center;">(產婦本人存簿封面影本黏貼欄)</p>																					

※ 請覈實填寫上述各項，如有疑義，請電洽勞動部勞工保險局國民年金組，電話(02) 23961266 轉 6066 詢問。
※ 郵寄地址：10023 臺北市中正區濟南路 2 段 42 號「勞動部勞工保險局國民年金組」收。(如需臨櫃服務或送件，請洽各地辦事處)
※ 依照國民年金法第 50 條規定：「以詐欺或其他不正當行為領取保險給付者，除應予追回外，並按其領取之保險給付處以 2 倍罰鍰。」另依民法請求損害賠償；又如有涉及刑責者，移送司法機關辦理。

請領生育給付說明

一、請領資格：

被保險人於保險有效期間分娩或早產（不論活產或死產），得請領生育給付。

【「早產」係指出生時妊娠週數大於 20 週（含 140 天），但小於 37 週（不含 259 天）；如妊娠週數不明確時，可採出生胎兒體重計算，即胎兒出生時體重大於 500 公克，但少於 2500 公克者。】

二、給付標準：

按被保險人分娩或早產當時之月投保金額一次發給 2 個月生育給付。分娩或早產為雙生以上者，按比例增給。被保險人同時符合相關社會保險生育給付或補助條件者，僅得擇一請領。又國保被保險人分娩，其配偶為農保被保險人，符合各該保險生育給付請領資格時，仍應受僅得擇一請領之限制。

三、請領手續：

請領生育給付時，應檢具下列書表證明送本局：

（一）國民年金生育給付申請書及給付收據。

（二）如已辦理出生登記，免附嬰兒出生證明書。如尚未辦理出生登記，則需檢附嬰兒出生證明書（如為死產，應檢附醫療院所或領有執業執照之醫師、助產人員所出具之死產證明書）。

※若嬰兒出生證明書有下列情形，應經下列單位驗證，並應檢附被保險人護照影本：

1. 於國外製作者，應經我國駐外使領館、代表處或辦事處驗證；其在國內由外國駐臺使領館或授權機構製作者，應經外交部複驗。
2. 於大陸地區製作者，應經大陸公證處公證及我國海峽交流基金會驗證。
3. 於香港或澳門製作者，應經我國駐香港或澳門之台北經濟文化辦事處驗證。
4. 證明文件為外文者，應檢附經上述所列單位驗證或國內公證人認證之中文譯本。

※嬰兒出生證明書及早(死)產證明書均應載明產婦之姓名、出生年月日及國民身分證統一編號等基本資料；早(死)產證明書並應載明早(死)產日期、妊娠週數及最終月經日期。

四、請領期限：

領取生育給付之請求權，自得請領之日起，因 5 年間不行使而消滅。

五、發給方式：

如經審查符合請領條件及申請手續完備者，逕匯至被保險人（或受益人）之國內金融機構帳戶。

六、附註：

（一）被保險人流產、葡萄胎及子宮外孕者，不得申請生育給付。

（二）申請時應據實填寫，如有虛假之偽造、詐欺行為者，將移送司法機關辦理。

（三）國內聯絡方式填寫國外地址者，如在國內仍有戶籍，均以國內戶籍地址寄發通知。