

苗栗縣「幸福苗栗 好孕來-凍卵補助」方案申請表					
申請日期： 年 月 日					
姓名		出生日期		聯絡電話	(公司) (住家) (行動)
身分證字號/居留證字號		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚	職業別	<input type="checkbox"/> 1 軍公教 <input type="checkbox"/> 2 農 <input type="checkbox"/> 3 工 <input type="checkbox"/> 4 商 <input type="checkbox"/> 5 服務業 <input type="checkbox"/> 6 家管 <input type="checkbox"/> 7 其他 ()
教育程度	<input type="checkbox"/> 1 國中及以下 <input type="checkbox"/> 2 高中 <input type="checkbox"/> 3 大(專)學 <input type="checkbox"/> 4 研究所以上 <input type="checkbox"/> 5 其他			身分別	<input type="checkbox"/> 0 一般戶 <input type="checkbox"/> 1 低收入戶 <input type="checkbox"/> 2 原住民 <input type="checkbox"/> 3 新移民 <input type="checkbox"/> 4 身心障礙 (障別： 程度：)
信箱					
戶籍地址					
通訊地址					
就診醫療院所					
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 苗栗縣「幸福苗栗 好孕來-凍卵補助」方案申請表 <input type="checkbox"/> 2. 戶籍謄本影本(申請日期須為 10 日內且有記事) <input type="checkbox"/> 3. 診斷書正本(須載明凍卵相關療程起訖時間) <input type="checkbox"/> 4. 醫療收據總額需大於補助款 2 萬元影本 <input type="checkbox"/> 5. 委託匯款書或帳戶轉讓同意書 <input type="checkbox"/> 6. 「幸福苗栗 好孕來-凍卵補助」領據 <input type="checkbox"/> 7. 「幸福苗栗 好孕來-凍卵補助」切結書 <input type="checkbox"/> 8. 公職人員及關係人身分關係揭露表(若無，則免填)				
備註	1. 申請期限自 113 年 1 月 1 日起至 113 年 12 月 31 日日截止或經費用罄為止。 2. 補助金額：每人補助凍卵療程及管理費用，計新臺幣 2 萬元整(終身補助 1 次)。 3. 本補助請於凍卵療程結束後 3 個月內檢附以上應備文件以 A4 信封袋裝妥，採郵寄方式向衛生局提出申請，經審核無誤後以匯款方式撥付。 4. A4 信封袋外須註明：「幸福苗栗 好孕來-凍卵補助」方案字樣，郵寄地點：356 苗栗縣後龍鎮大庄里 21 鄰光華路 373 號。 5. 溫馨提醒：請再次確認申請表填寫完整性，以免影響自身權益。				