

(ตัวอย่างการกรอกแบบคำร้องขอรับเงินค่าคลอดบุตรจากกองทุนประกันภัยของไต้หวัน)

(เพื่อหลีกเลี่ยงการเขียนผิด ให้ผู้มีสิทธิ์เซ็นชื่อในช่อง ① เท่านั้น สำหรับช่องอื่นๆ สำนักงานแรงงานจะช่วยกรอกให้)

勞工保險生育給付申請書及給付收據

受理編號	— 11 —	號	填表日期	年	月	日	(填表前請詳閱背面說明)
------	--------	---	------	---	---	---	--------------

被保險人	姓名	ชื่อ-นามสกุล เป็นภาษาอังกฤษ	出生日期	民國 年 月 日	身分證 統一編號
------	----	--------------------------------	------	----------	-------------

※已透過網路申辦或戶政事務所通報申請生育給付者，無須再重複填寫申請書寄送本局，以免增加給付核付作業時間。

保險人	郵遞區號	地址	行動電話	前述地址為: (請勾選)
	電話: ()	電話: ()	(本局核付後以簡訊通知，請務必詳實填寫行動電話)	<input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 現住址

保險事故	分娩或 早產日期	民國 年 月 日	申請生育 給付金額	元
	此次分娩胎數	<input type="checkbox"/> 單胎 <input type="checkbox"/> 雙胎 <input type="checkbox"/> 三胎 <input type="checkbox"/> 其他 _____	(如無法核算，可不必填寫)	

…… 請將申請人之存簿封面影本浮貼於此處 ……

給付方式 (請勾選一項)	※ 一、金融機構(不含郵局)及分支機構名稱請完整填寫，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。				
	二、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。				
	三、所檢附金融機構或郵局之存簿封面影本應可清晰辨識，帳戶姓名須與勞保局加保資料相符，以免無法入帳。				
	1、 <input type="checkbox"/> 匯入申請人在金融機構之存簿帳戶：_____ 銀行 _____ 分行				
	總代號	帳號	金融機構存款帳號(分行別、科目、編號、檢查號碼)	Swift Code : _____	
	2、 <input type="checkbox"/> 匯入申請人在郵局之存簿帳戶：局號：_____ 帳號：_____				

以上各欄均據實填寫，為審核給付需要，同意貴局可逕向衛生福利部中央健康保險署或其他有關機關團體調閱相關資料。若有溢領之保險給付(含國民年金保險生育給付)，亦同意貴局可逕自本人得領取之保險給付中扣除繳還。

被保險人(或受益人)簽名或蓋章：① ผู้มีสิทธิ์รับเงินเงินชื้อ (เหมือนในหนังสือเดินทาง)
(詳閱資料後本人正楷親簽)

※ 應備書件：出生證明書(已辦理出生登記者免附)。

投保單位證明欄	上列各項經查明屬實，特此證明。(被保險人得自行申請，自行申請者本欄免填寫。)				
	勞工保險 證號	單位名稱	(單位印章)		
	負責人	經辦人			
	電話: ()	地址			