

古晋福建公会男性会员生育奖励金申请表

申 请 人 情 况	姓名(中)		(英)		
	出生日期	年	月	日	联系电话
	身份证号码			会员号码	祖籍
	住家地址				
	职业	育有_____名子女			
配 偶 资 料	姓名(中)		(英)		
	出生日期	年	月	日	联系电话
	身份证号码			会员号码	
	住家地址				
	职业				
子 女 资 料	<u>新生孩子的资料</u>				
	姓名(中)	(英)		性别:	
	身份证号码	出生证号码:			
	第一孩子姓名(中)	(英)	出生日期:	性别:	出生证号码
	第二孩子姓名(中)	(英)	出生日期:	性别:	出生证号码
	第三孩子姓名(中)	(英)	出生日期:	性别:	出生证号码
第四孩子姓名(中)	(英)	出生日期:	性别:	出生证号码	
以上所填情况属实, 如有不实, 愿承担相应的法律责任。					
男性会员签署:			审核结果:		

## 古晋福建公会会员生育奖励金

### 申请条件：

1. 孩子的父亲必须是本会会员，且已入会超过一年或以上。
2. 申请者必须提呈有关证件：
  - i. 填具申请表格一份。
  - ii. 结婚注册证书。
  - iii. 申请人的会员证及配偶身份证副本一张。
  - iv.
    - a. 新生子女的出生日期从 2019 年 6 月 8 日或以后，出生证副本一张。
    - b. 现有子女的出生证副本一张。
  - v. 所有附件必须交由小组审核或由合格宣誓官签证。
3. 申请表格须完整清楚填写，资料不齐全者将以自动弃权论处理。
4. 批准与否，本会有绝对的决定权，不得有异议。
5. 申请者必须亲自出席颁奖。
6. 本细则如有未尽善处，理事会有权增删之。