**领取托补费申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **单 位** |  |
| **职工号** |  | **联系电话** |  |
| **子女姓名** |  | **出生日期** |  |
| **一、二孩** |  | **办理时间** |  |
| **发放日期** |  | **停止日期** |  |

**注：自孩子出生第七个月起可以办理领取托补费手续，一胎、二胎均可领取，标准为每个月40元。**