

新北市政府社會局113年補助居家式托育收托身心障礙暨發展遲緩兒童獎勵金申請表

申請日期： 年 月 日

申請單位資料	托育人員姓名		身分證統一編號																
	聯絡電話		核定收托人數						目前收托人數										
	托育地址	新北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓																	
	居服中心聯絡窗口																		
	姓名						職稱						聯絡電話						

收托兒童資料	兒童姓名		身分證統一編號																
			出生日期	民國 年 月 日															
	兒童戶籍地址	新北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓																	
	兒童資格文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明，____度 擇一檢附 <input type="checkbox"/> 重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 綜合評估報告書		申請補助收托期間	____年____月____日至____年____月____日， 合計____月														

申請補助資料	申請金額	計新臺幣 元																	
	應備文件	<input type="checkbox"/> 托育服務契約書 <input type="checkbox"/> 衛生福利部社會及家庭署托育服務整合資訊系統之收托紀錄截圖 <input type="checkbox"/> 領據及存摺影本 <input type="checkbox"/> 巡迴輔導紀錄					選備文件	<input type="checkbox"/> 公私立大專院校或直轄市、縣市政府委託辦理之相關特教課程或早期療育課程達3小時(學分)證明											

◎補助金額以月為單位，就托滿15日以上以一個月計；未滿15日以半個月計。

◎為維護服務品質，居家式托育服務提供者至多照顧1名特殊兒童。

托育人員：_____ (簽名或蓋章)

審核結果	初審情形(以下欄位由居服中心審查人員填寫)																			
	<input type="checkbox"/> 核定，計新臺幣 元 <input type="checkbox"/> 不予核定，原因：						居服中心訪視員核章													
							居服中心督導核章													
複審結果	複審情形(以下欄位由社會局承辦人填寫)																			
	<input type="checkbox"/> 核定，計新臺幣 元 <input type="checkbox"/> 不予核定，原因：						社會局承辦人核章													