

新北市居家式托育服務—新收托兒童異動表

113.2.1 起適用

| | | | | | |
|--------|---|-------------|--|----------|--|
| 托育人員姓名 | | 身分證 統一編號 | | 聯絡 電話 | |
| 托育地址 | 新北市 區 路/街 段 巷 弄 號 樓之 | | | | |
| 托育類型 | <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 到宅 請一併回傳 <input type="checkbox"/> 「托育契約書」、 <input type="checkbox"/> 「家長個資同意書」 | | | | |

新收托兒童資料

| | | | | | |
|-------|--|-------------|--|----|-------------|
| 收托兒姓名 | | 身分證 統一編號 | | 生日 | 年 月 日 |
| 父親姓名 | | 身分證 統一編號 | | 電話 | |
| 母親姓名 | | 身分證 統一編號 | | 電話 | |
| 其他姓名 | | 身分證 統一編號 | | 電話 | |

| | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|
| 居住地 | 市 區 路/街 段 巷 弄 號 樓之 | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|

| | | | | | |
|------|-------------|------|-------------------------------------|--|--|
| 開始收托 | 年 月 日 | 收托時間 | 週__至週__；__時__分至__時__分 其他說明：_____ | | |
|------|-------------|------|-------------------------------------|--|--|

| | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|
| 托育類型 | <input type="checkbox"/> 半日托 <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 全日托 <input type="checkbox"/> 延托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 臨托 | | | | |
|------|---|--|--|--|--|

| | | | | | |
|------------|--|------|------------|------------------|-----------------|
| 申請 托育補助 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 托育費用 | _____元(每月) | 副食品費用：_____元(每月) | 其他收費：_____元(每月) |
|------------|--|------|------------|------------------|-----------------|

收退費標準與項目請依據新北市政府公告，若有特殊情事，請雙方載明於契約中。

※ 填表日期：_____年_____月_____日 托育人員簽名：_____

*提醒您：依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法第四條「收托兒童當日前，投保責任保險」、第十六條「托育人員應於開始及結束收托每一兒童之日起七日內，報直轄市、縣(市)主管機關備查。」為避免影響您與受托幼兒的權益，請於收托日前進行收托回報完成投保，並於開始及結束收托兒童之日起七日內，將此表傳真或郵寄回覆於托育所在地之居家托育服務中心備查。

| | |
|---|--|
| 樹鶯區 居家托育服務中心 | 電話：(02) 2682-1112 傳真：(02) 2687-1113 |
| 托育人員責任保險 <input type="checkbox"/> 已加保 <input type="checkbox"/> 新加保 | 中心收件日期：_____年_____月_____日 承辦人：_____ |

新北市居家式托育服務—結束收托兒童異動表

113.2.1 起適用

| | | | | | |
|---|---|---|--|----------------------------|----------------------------|
| 托育人員 姓名 | | 身分證 統一編號 | | 聯絡 電話 | |
| 托育處所 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 到宅 | | 新北市 區 路/街 段 巷 弄 號 樓之 | | | |
| 結 束 收 托 兒 童 資 料 | | | | | |
| 收托兒 姓名 | | 身分證 統一編號 | | 生日 | 年 月 日 |
| 家長姓名 | | 與幼兒 關係 | <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 其他_____ | 電話 | |
| 結束收托 (收托最後一日) | 年 月 日 | 申請托育補助 | | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
| 解除托育原因 | <input type="checkbox"/> 契約期滿 <input type="checkbox"/> 轉換托育人員 <input type="checkbox"/> 轉托嬰中心 <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | |
| ※填表日期：_____年_____月_____日 托育人員簽名：_____ | | | | | |

*提醒您：依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法第十六條「托育人員應於開始及結束收托每一兒童之日起七日內，報直轄市、縣(市)主管機關備查。」為避免影響您與受托幼兒的權益，請於開始及結束收托兒童之日起七日內，將此表傳真或郵寄回覆於托育所在地之居家托育服務中心備查。

| | |
|-----------------|---|
| 樹鶯區 居家托育服務中心 | 電話：(02) <u>2682-1112</u> 傳真：(02) <u>2687-1113</u> |
| | 中心收件日期：_____年_____月_____日 承辦人：_____ |