

新北市政府社會局弱勢家庭兒童臨時托育補助轉介單

受理轉介單位：_____

轉介日期： 年 月

日

申 請	兒童姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證統一編號	出生日期 年 月 日
	主要照顧者		與兒童關係	身分證統一編號	出生日期 年 月 日
資 料	戶籍地址	新北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓之			
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同兒童戶籍 <input type="checkbox"/> 其他(請詳填)			
	聯絡電話	住家：	公司：	行動電話：	
	該兒童目前是否領取托育補助： <input type="checkbox"/> 是，補助期間為 月至 月 <input type="checkbox"/> 否				
評 估 資 料	<p>一、家系圖及家庭現況</p> <p>二、相關支持系統資源評估及須本局補助臨托原因</p> <p>三、其他評估或輔導計畫</p> <p>四、擬使用之臨托方式：<input type="checkbox"/>托嬰中心臨托 <input type="checkbox"/>居家式托育人員在宅臨托 <input type="checkbox"/>居家式托育人員到宅臨托</p> <p>五、擬自 月至 月申請每月臨托補助時數 小時(每月最高40小時)。</p>				
轉 介 單 位	<p>※注意事項：</p> <p>1. 轉介單位請先與受理轉介單位聯繫，確認可提供服務後始填寫轉介單。</p> <p>2. 以上資料由轉介單位評估填寫，每名兒童應個別填具，且應核對身分證及戶口名簿確認無誤。</p>				
	轉介單位名稱		聯絡電話		
			傳真電話		
	社工員(簽章)		單位主管(簽章)		

回復單

受理轉介單位		回覆日期	
本單位已於 年 月 日接獲 轉介資料 處理說明：			
承辦人		單位主管(簽章)	

