

彰化縣政府發展遲緩兒童日間托育服務補助費申請表

申請時間： 年 月 日

兒 童	姓名	身分證字號	出生年月日		
	身分	<input type="checkbox"/> 為一般子女 <input type="checkbox"/> 為外籍配偶子女 <input type="checkbox"/> 為大陸配偶子女 <input type="checkbox"/> 為原住民子女			
	戶籍地址				
申 請 人	姓名	身分證字號	聯絡電話(行動電話)		
	聯絡地址	<u>申請人簽章：</u>			
	與兒童之關係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 寄養父母 <input type="checkbox"/> 實際照顧者 <input type="checkbox"/> 其他(請註明關係):			
檢 附 證 件	下列證明文件請依序排列並裝訂於左上角： <input type="checkbox"/> 1. 本申請表。(加附影本乙份) <input type="checkbox"/> 2. 戶口名簿影本。(如當年度曾申請，免附) <input type="checkbox"/> 3. 兒童或申請人郵局存簿封面影本。(如當年度曾申請，免附) <input type="checkbox"/> 4. 自行負擔之日間托育服務費用單據正本。(加附影本乙份) <input type="checkbox"/> 5. 發展遲緩證明書(各地方政府認可之醫院，依有效期間認定)或早療綜合報告書影本(依有效期間認定)。 <input type="checkbox"/> 6. 緩讀證明書(達就學年齡但未入小學就讀者)。 <input type="checkbox"/> 7. 低收入戶證明(非低收入戶免附)(如當年度曾申請，免附)。				
收 件 單 位 初 審	月份	日間托育服務補助費	合計		
總 計 申請日間托育服務補助費，合計：_____元。					
審 核 結 果	月份	日間托育服務補助費	合計	核章	
				承辦人	
				科 長	
				副處長	
				處 長	
補助費用合計新臺幣_____萬_____仟_____佰_____拾_____元(由縣府審核計算填寫)					

註：每季申請一次，申請人應於四月五日、七月五日、十月五日前(如遇假日則順延)提出申請，最後一次申請僅受理10、11月份補助並於十二月五日下午下班前截止收件，另12月納入隔年4月申請，逾期歉難受理。資料請寄送：依服務個案之兒童發展通報中心或社區資源服務中如。有疑問請電04-7532282洽詢。