



# 續約補助範例

附表一：未滿二歲兒童托育公共化及準公共服務費用申報

提出申請日期

申請日期： 年 月 日

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 送托地                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 居家托育人員 <u>王小美</u> ，所屬居家托育服務中心： <u>新竹縣北區居家托育服務中心</u> 托育起始日                                                                                                                                             |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | <input type="checkbox"/> 托嬰中心 ( <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 公設民營 <input type="checkbox"/> 公共托育家園)                                                                                                                |                                  |                                      | 初始合約起始日                                                                                                                            |
| 委託人甲                                         | 姓名                                                                                                                                                                                                                                        | 身分證統一編號                          | 聯絡電話                                 | 與幼兒關係                                                                                                                              |
|                                              | <u>王大人</u>                                                                                                                                                                                                                                | <u>A123456789</u>                | <u>0900123456</u>                    | <input checked="" type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 監護人<br><input type="checkbox"/> 實際照顧之人 |
|                                              | 聯絡地址                                                                                                                                                                                                                                      | <u>新竹縣竹北市一段1號</u>                |                                      |                                                                                                                                    |
| 委託人乙                                         | 姓名                                                                                                                                                                                                                                        | 身分證統一編號                          | 聯絡電話                                 | 與幼兒關係                                                                                                                              |
|                                              | <u>陳小美</u>                                                                                                                                                                                                                                | <u>B123456789</u>                | <u>0911123456</u>                    | <input type="checkbox"/> 父親 <input checked="" type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 監護人<br><input type="checkbox"/> 實際照顧之人 |
|                                              | 聯絡地址                                                                                                                                                                                                                                      | <u>新竹縣竹北市一段1號</u>                |                                      |                                                                                                                                    |
| 幼兒                                           | 姓名                                                                                                                                                                                                                                        | 身分證統一編號                          | 出生年月日                                | 托育方式                                                                                                                               |
|                                              | <u>王一</u>                                                                                                                                                                                                                                 | <u>C123456789</u>                | <u>113</u> 年 <u>01</u> 月 <u>01</u> 日 | <input checked="" type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 全日托                                    |
| 托育中心人員                                       | 姓名/名稱                                                                                                                                                                                                                                     | 身分證統一編號/立案字號                     | 出生年月日/立案日期                           | 聯絡電話                                                                                                                               |
|                                              | <u>王小美</u>                                                                                                                                                                                                                                | <u>D123456789</u>                | <u>60</u> 年 <u>01</u> 月 <u>01</u> 日  | <u>0900000001</u>                                                                                                                  |
| 申報項目及應備文件 (請於打√)                             | <input checked="" type="checkbox"/> 一般家庭 請勾選 1-4                                                                                                                                                                                          |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | <input type="checkbox"/> 中低收入戶、低收入戶及弱勢家庭 請勾選 1-5                                                                                                                                                                                          |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | <input type="checkbox"/> 第二名子女以上家庭 請勾選 1-4、6                                                                                                                                                                                              |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | <input type="checkbox"/> 申報弱勢家庭第二名子女以上加選 5                                                                                                                                                                                                |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
| 注意事項                                         | 以下文件如為影本者，須加註與正本相符，並簽章                                                                                                                                                                                                                    |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 1. <input checked="" type="checkbox"/> 本申報表。                                                                                                                                                                                              |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 2. <input type="checkbox"/> 幼兒及委託人身分證明文件。                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 3. <input checked="" type="checkbox"/> 簽訂之托育服務契約書。 <u>新舊合約各1份</u>                                                                                                                                                                         |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 4. <input type="checkbox"/> 委託人(甲或乙一方)之郵局帳戶封面。                                                                                                                                                                                            |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 5. 家庭狀況證明文件 1 種：<br><input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明<br><input type="checkbox"/> 幼兒有效期間內之發展遲緩證明文件或身心障礙證明<br><input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助條例認定證明文件<br><input type="checkbox"/> 經直轄市、縣(市)政府依法認定弱勢家庭證明文件 |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 6. <input checked="" type="checkbox"/> 申報幼兒胎次：第 <u>1</u> 胎；其他情形：請自行說明舉證                                                                                                                                                                   |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 第 1 名子女姓名 _____，出生年月日： 年 月 日 身分證統一編號：□□□□□□□□<br>第 2 名子女姓名 _____，出生年月日： 年 月 日 身分證統一編號：□□□□□□□□<br>第 3 名子女姓名 _____，出生年月日： 年 月 日 身分證統一編號：□□□□□□□□<br>第 3 名子女以上，請檢附戶政單位核發之第三胎(含)以上兒童證明卡(無則免附)。                                               |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 1. 委託人不得指定一對一收托。但發展遲緩、身心障礙、罕見疾病或有其他特殊狀況之幼兒，不在此限。                                                                                                                                                                                          |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 2. 受托幼兒之父、母應分開填寫於委託人甲、乙兩欄，如為單親，僅填寫委託人甲即可。                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 3. 本表(含應備文件)於第一次申報及或申報資格異動均需提送審查。                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 4. 請於規定時間(托育事實發生之日起 15 日內)繳齊所有應備文件，以免延誤補助審核時間，影響自身權益。                                                                                                                                                                                     |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 5. 申報期間幼兒應未經政府公費安置、委託人未領取因照顧該名幼兒之育兒津貼，違反前述規定，應繳回申報費用。委託人如意圖不法取得本申報費用而提供不實審核資料，致地方政府陷於錯誤核撥，除須繳回申報費用外，亦受刑法第 339 條第 2 項詐欺得利罪追訴處罰。                                                                                                            |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
|                                              | 6. 相關事項，請務必詳閱「直轄市、縣(市)政府辦理未滿二歲兒童托育公共化及準公共服務作業要點」。                                                                                                                                                                                         |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
| 請再確認委託人任一方在申報費用期間幼兒未經政府公費安置、未領取因照顧該名幼兒之育兒津貼。 |                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                                      |                                                                                                                                    |
| 委託人甲(簽章)： <u>王大人</u> <u>人王印大</u>             |                                                                                                                                                                                                                                           | 委託人乙(簽章)： <u>陳小美</u> <u>美陳印小</u> |                                      |                                                                                                                                    |

請家長依據自身實際情形填寫如有疑問請電洽

03-5593142#3822

#3824