

# 高雄市發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表 (新案)

112.12 兒福製

(請詳參「申請注意事項」及實施計畫,以正楷中文書寫申請表) 申請日期: 年 月 日

申請人

應

填

欄

位

【

<b>兒童資料</b>	姓名:	身分證字號:	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	出生年月日:民國____年____月____日 <input type="checkbox"/> 緩讀至____年8月(請檢附暫緩入學證明影本)		
	身份別: <input type="checkbox"/> 本國籍配偶子女 <input type="checkbox"/> 原住民配偶子女 <input type="checkbox"/> 大陸配偶( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)子女 <input type="checkbox"/> 外籍配偶( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)子女		
	<input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩		
	申請類別: <input type="checkbox"/> 非低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶		第一次申請 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
戶籍地址:			

<b>撥款帳戶</b>	行名: 中華郵政	郵局名稱:
	戶名:	帳號:

<b>申請人</b>	姓名:	身分證字號:	聯絡電話:
	與兒童關係: <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> (外)祖父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他(請註明關係):		
	通訊地址: <input type="checkbox"/> 同兒童戶籍 <input type="checkbox"/>		
	<p>本人已詳讀本表內容,且據實提供各項資料及文件,並確認兒童未領有「身心障礙者日間照顧或托育養護補助」、「弱勢兒少醫療補助」等相同性質之其他補助。如有違反上述情形,繳回已受領之補助並願負法律責任。所檢附資料僅用於本補助審查作業,社會局兒童福利服務中心將依個人資料保護法妥善管理。本人同意社會局兒童福利服務中心得查調相關戶籍、身心障礙、低收入戶等相關資料。</p>		
立切結書人: _____ (簽名或蓋章) 中華民國____年____月____日			

<b>申請明細</b> (由申請單位填寫或初核單位填寫)	月份	療育訓練費	療育交通費	單月小計	備註
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	訓練費加總		交通費加總		總計

<b>初核單位簽章</b>	承辦人	主管

## 審核結果 (由市政府主管機關查填)

通過 (戶籍符合規定及評估在效期內),核發\_\_年\_\_月至\_\_年\_\_月療育補助費,總補助金額計新臺幣\_\_\_\_\_元。

1. 訓練費\_\_\_\_\_元。

2. 交通費\_\_\_\_\_元。

不通過。

審核意見:

<b>主管機關簽章</b>	承辦人	主管 <sub>3</sub>	秘書	機關首長