

高雄市政府社會局辦理身心障礙者托育養護補助申請表

※同意授權書：同意將個人資料提供給他人使用（如寺廟、慈善會、社團、研究單位）使用 不同意

申請身心障礙者				檢 附 證 件	
				申請日期（備齊）： 年 月 日	
姓 名	年 齡	障 別	等 級	1. 全戶戶籍謄本一份 2. 身心障礙手冊正反影本一份 3. 低收入戶證明（非低收入戶免） 4. 全戶所得證明、財產、身障者稅籍證明 5. 其他所得資料（如軍人、國中小及幼稚園教師薪資單等） 6. 診斷證明書（申請進住護理之家需檢附）	
身 份 證 字 號		出 生 年 月 日		____年 ____月 ____日	
戶 籍 地 址		高雄市 ____區 ____里 ____路(街) ____段 ____巷 ____弄 ____號			
委託書		本人_____因無法親自辦理申請手續特委託_____持相關文件代為辦理。 受委託人： (簽章) 受委託人身分證字號： 聯絡電話： 委託人與受託人關係： 聯絡地址：			
擬 送					
機 構 名 稱					
調 查 結 果	<p>*身障者身體及家庭狀況： 如後附之需求評估表，請務必詢問身障者目前狀況後勾選。</p> <p>*同意授權書及切結書：</p> <p>1. 本人所檢附家庭應計人口及收入狀況均屬實（例如已告知家中是否有擔任職業軍人、國中小及幼稚園教師，倘有隱瞞或不實者，本人願意負相關法律責任。）</p> <p>2. 本人同意或授權主管機關如有審核之必要，可（協助）查調本人及家屬戶籍、財產、所得、稅籍及勞保投保等相關資料。</p> <p>3. 本人已確知戶籍遷出、身障手冊未後續鑑定或領取其他政府津貼者均會喪失本項補助資格。</p> <p style="text-align: right;">受委託人簽章：</p>				
屬 性	<input type="checkbox"/> 住宿養護 <input type="checkbox"/> 日間托育 <input type="checkbox"/> 早期療育				
補 助 額 度	表 1（一般對象）		表 2、3（ <input type="checkbox"/> 年滿 30 歲； <input type="checkbox"/> 年滿 20 歲其父母一方年滿 65 歲 <input type="checkbox"/> 家中二名以上身心障礙者均公費安置機構		
	<input type="checkbox"/> 全額（100%）補助 <input type="checkbox"/> 補助 75% <input type="checkbox"/> 補助 50% <input type="checkbox"/> 補助 25% <input type="checkbox"/> 不予補助		<input type="checkbox"/> 全額（100%） <input type="checkbox"/> 補助 85% <input type="checkbox"/> 補助 70% <input type="checkbox"/> 補助 60% <input type="checkbox"/> 補助 50% <input type="checkbox"/> 補助 40%		
區公所	里幹事		承辦人		課長

※「聯絡人」欄位請務必填寫（請勿填寫本人），以利機構後續聯繫進住安置相關事宜。

※填寫安置機構前，請民眾先行確認機構安置可行性、是否仍有空床……等等。