**高雄市政府社會局辦理早期療育機構日間托育費用補助(複查)申請表**

**一、**基本資料

|  |
| --- |
| 一、幼童姓名： 性別： 出生年月日： 年 月 日二、戶籍地址：三、通訊地址：四、連絡電話： 手機：五、申請日期(資料齊備)： 年 月 日 六、入學日期： |

二、家庭應列計人口

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人口數 | 稱謂 | 姓名 | 性別 | 出生 | 足齡 | 職業 | **檢 附 證 明** |
| 身分證字號 | 男 | 女 | 年 | 月 | 日 | 有（說明職業類別） | 無 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.家庭應計人口(含認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人)之戶口名簿影本或戶籍謄本。2.發展遲緩診斷證明影本或綜合報告書影本或身心障礙證明(手冊)正反面影本。 3.家庭應計算人口如具特殊身分，應檢附相關證明文件，如：外籍配偶居留證、在監證明、失蹤證明、入營服役證明、高中職以上學生證明文件、領退休金人員應檢附退休金額明細表或存摺資料、無工作者檢附勞保投保加退保明細表或國民年金繳費通知單等。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 同意授權書及切結書 | 1、有關所檢附家庭應計人口及收入狀況均屬實，倘有隱瞞或不實者，本人願意負偽造文書及冒領公款等法律責任，並繳回所有之補助款。2、已確實告知家中是否有人領有軍公教月退俸者。3、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。4、本人已確知受補助者戶籍遷離本市、領取政府相同性質之其他補助或津貼、未實際就托於早療機構等均會喪失領取本項補助資格。**申請人（簽名或蓋章）：** |
| 早療機構初審 | 社工員： 社工督導： |

-------------------------------------以下由複審單位填寫----------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審核結果 | 低收入戶 | □補助100％ |
| 30歲以下幼童 | □補助75％ □補助50％ □補助25％ |
| 家中有2名身心障礙者 | □補助85％ □補助70％ □補助60％ □補助50％ □補助40％ |
| 審查不予補助 | □財稅審查超過補助標準 □申請資料未齊備： □其他： |
| 補助幼童 |  | 核定補助日期 | 年 月 日 | 核定補助金額（每月） |  |
| 承辦人員 | 課長 | 會計人員 | 秘書 | 批示 |
|  |  |  |  |  |