

高雄市發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表（新案）

103.05 兒福製
1u13

（請參閱背面「申請注意事項」，並以正楷中文書寫申請表） 申請日期： 年 月 日

「

申

請

人

應

填

欄

位

」

高雄市發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表（新案）

103.05 兒福製
1u13

申請人應填欄	兒童資料	姓名：		身分證字號：		性別： ☐ 男 ☐ 女	
		出生年月日：民國____年____月____日 ☐ 緩讀至____年8月（請檢附暫緩入學證明影本）					
		身份別： ☐ 本國籍配偶子女 ☐ 原住民配偶子女 ☐ 大陸配偶（ ☐ 父 ☐ 母）子女 ☐ 外籍配偶（ ☐ 父 ☐ 母）子女					
		☐ 身心障礙 ☐ 發展遲緩					
		申請類別： ☐ 非低收入戶 ☐ 低收入戶				第一次申請 ☐ 是 ☐ 否	
		戶籍地址：					
申請人	撥款帳戶	行名：		分行：			
		戶名：		帳號：			
		姓名：		身分證字號：		聯絡電話：	
		與兒童關係： ☐ 父母 ☐ （外）祖父母 ☐ 監護人 ☐ 其他（請註明關係）：					
申請人	申請人	通訊地址： ☐ 同兒童戶籍 ☐ _____					
		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。					
		立切結書人：_____（簽名或蓋章） 中華民國____年____月____					
申請人	申請人	申請人	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
初核單位簽章	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：							
主管機關簽章	承辦人		主管		秘書		機關首長

（請參閱背面「申請注意事項」，並以正楷中文書寫申請表） 申請日期：103年08月01日

兒童資料	姓名： 陳小明		身分證字號： S123456789		性別： ☒ 男 ☐ 女		
	出生年月日：民國 99 年 01 月 01 日 ☐ 緩讀至_____年8月(請檢附暫緩入學證明影本)						
	身份別： ☒ 本國籍配偶子女 ☐ 原住民配偶子女 ☐ 大陸配偶(☐ 父 ☐ 母)子女 ☐ 外籍配偶(☐ 父 ☐ 母)子女						
	☐ 身心障礙 ☒ 發展遲緩						
	申請類別： ☒ 非低收入戶 ☐ 低收入戶				第一次申請 ☒ 是 ☐ 否		
	戶籍地址： 高雄市鳳山區正義里兩光路1號						
撥款帳戶	行名： 郵局 分行： 鳳山五甲 戶名： 王阿花 帳號： 0101033 0201744						
申請人	姓名： 王阿花		身分證字號： E123456789		聯絡電話： 0919003002		
	與兒童關係： ☒ 父母 ☐ (外)祖父母 ☐ 監護人 ☐ 其他(請註明關係)：						
	通訊地址： ☐ 同兒童戶籍 ☒ 高雄市美濃區中圳里兩光路1號						
	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。 立切結書人： 王阿花 (簽名或蓋章) 中 華 民 國 103 年 08 月 01						
申請明細 (由申請人或初核單位填寫)	月份	療育訓練費	療育交通費		單月小計		備註
	103年5月	2.5			200		
	103年6月	3.10.17.24			400		
	103年7月	1.8.15.22.			400		
	年 月						
	訓練費加總		交通費加總		總計	1,000	
初核單位簽章	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：							
主管機關簽章	承辦人		主管		秘書		機關首長