

臺東縣公私協力托育資源中心-臨時托育申請表 附表 5-1

【由托育資源中心與家長共同填寫】

申請時間： 年 月 日

申請人 (家長填寫)	姓名		身分證字號		出生日期		年 月 日	
	聯絡電話	住宅：	公司：	手機：				
	居住地址 (請詳填)						與幼兒關係	
	職業別	<input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 教(國中小以下) <input type="checkbox"/> 教(除前項外之其他人員) <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 農林漁牧礦 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 營造業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 批發零售餐飲業 <input type="checkbox"/> 金融保險不動產業 <input type="checkbox"/> 其他：						
	緊急聯絡人	姓名：	與幼兒關係：	聯絡電話：				
受托幼兒	姓名		身分證字號		出生日期			
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	血 型		特殊疾病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
	居住地址	<input type="checkbox"/> 同申請人 <input type="checkbox"/> 其他(請詳填)						
	臨托時間(起迄年月日時分)			合 計	保母簽章	保母身分證統一編號		
	__年__月__日__時__分至__時__分			__小時				
__年__月__日__時__分至__時__分			__小時					
家庭狀況	請就符合者勾選： <input type="checkbox"/> 一、低收入戶【選備證件 A】 <input type="checkbox"/> 二、中低收入家庭【選備證件 B】 <input type="checkbox"/> 三、單親家庭 <input type="checkbox"/> 四、父母一方為中度以上身心障礙者【選備證件 C】 <input type="checkbox"/> 五、兒童本人或家中同住兄弟姐妹為身心障礙或發展遲緩者。【選備證件 C】 <input type="checkbox"/> 六、符合高風險家庭、弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助、特殊境遇婦女家庭扶助條例等家庭【選備證件 D】 <input type="checkbox"/> 七、父母一方因非自願性失業且須謀職者【選備證件 E】 <input type="checkbox"/> 八、經社政主管機關認可之社工人員評估遇有困難需協助兒童臨托之家庭。【選備證件 F】 <input type="checkbox"/> 其他、 <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 外籍配偶 <input type="checkbox"/> 父母一方入獄服刑 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢【選備證件 F】							
應備文件	以下文件如為影本者，須加註與正本相符，並蓋私章。 ※必備證件 <input type="checkbox"/> 本申請表 <input type="checkbox"/> 家長身分證 <input type="checkbox"/> 三個月內之幼兒全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 與幼兒不同戶籍之申請人戶籍謄本及身分證影本。 ※選備證件 <input type="checkbox"/> A 本年度核發之低收入戶證明 <input type="checkbox"/> B 中低收入家庭證明文件 <input type="checkbox"/> C 身心障礙手冊或醫院開立診斷證明書(或幼兒 1 年內之發展遲緩證明文件) <input type="checkbox"/> D 弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助核定補助公文、核發之特殊境遇家庭核准公文 <input type="checkbox"/> E 非自願性失業相關證明文件及經徵試公司單位核章之謀職面談應試證明書 <input type="checkbox"/> F 其他：依據社工人員評估報告辦理【於報告後須加註社員工職章】、相關證明文件/公文							
臨托原因	<input type="checkbox"/> 喘息服務 <input type="checkbox"/> 參加求職面試/職訓 <input type="checkbox"/> 就醫(本人或陪同) <input type="checkbox"/> 其他 _____ 事由概述： _____ _____							

注意 事項	<p>一、本中心臨時托育服務標準：臨托地點於托育資源中心內(特殊狀況除外)，服務時數以每名幼兒實際托育時數計算，時數之計算以小時為單位，不到半小時以半小時計，半小時以上未滿1小時者以1小時計，每位幼兒臨托時數每月最高8小時。</p> <p>二、本項臨時托育服務措施，係托育資源中心協助弱勢家庭減輕臨時托育費用與紓解幼童照顧者及支持家庭照顧者，相關資料及所需證件敬請務必詳填及提供。</p> <p>三、為確保您的權益，請務必由家長(或主要照顧者)親自簽名。</p> <p>四、如您未事先知會，逾時未帶回之兒童，且在無法聯絡幼兒其他親友的情形下，本中心將會帶幼兒至當地警察局。</p> <p>五、本表(含應備文件)於第一次申請需提送審查，相關事項請詢問本中心工作人員。</p> <p>六、「臨托時間」需寫上每次臨托之起迄時間及時數，如○年○月○日○時○分至○年○月○日○時○分，合計○時。</p> <p>七、「保母簽章」需由臨托之保母親自簽名或蓋章，並填上身分證統一編號。</p> <p>八、請於規定之時間(托育事實發生日前3日內)繳齊所有應備文件，以免延誤審核時間，影響申請人自身權益。</p> <p>九、如對臨時托育服務有任何疑問，請電洽托育資源中心：(089)353-839。</p>	
備註		
申請人(簽章)：		
初審 結果	<input type="checkbox"/> 符合補助規定 <input type="checkbox"/> 不符合補助規定	初審人員：
複審 結果	<input type="checkbox"/> 符合申請規定，准予補助_____年_____月，合計_____小時臨托時數。 <input type="checkbox"/> 不符合補助規定，原因：	
複審 人員	承辦人	單位主管