

衛生福利部社會及家庭署單親培力計畫(學年 學期)申請表

1、申請人基本資料

編號：

申請人姓名		生日	年 月 日	第 次申請
身分證 統一編號				工作情形 <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 未就業
就讀學校	公/私立	科系年級	系	年級
戶籍地址	郵遞區號：□□□□□□			
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列於下 郵遞區號：□□□□□□			
公文郵寄地址 (相關文件一律以此地址寄送，請務必填寫能收件處)	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 另列於下 郵遞區號：□□□□□□ 地址： (申請期間地址更動請來電告知，以免權益受損)			
聯絡電話	(公司)	(住宅)	(*行動電話)	
(請填寫可聯繫到之電話，以免未獲通知權益受損)				
E-mail				

二、扶養、共同生活之 18 歲以下子女基本資料 (請依子女年齡由小而大依序填寫)

稱謂	姓名	身分證字號	出生年月日	就學現況
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____
				<input type="checkbox"/> 高中職，年級：_____ <input type="checkbox"/> 其他
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____
				<input type="checkbox"/> 高中職，年級：_____ <input type="checkbox"/> 其他

				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____
				<input type="checkbox"/> 高中職，年級：_____ <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____
				<input type="checkbox"/> 高中職，年級：_____ <input type="checkbox"/> 其他

三、福利服務使用情形 (一) 是否已為低收/中低收入戶？ 否 已提出低收入/中低收入戶申請，尚未核准

(一) 是否已為低收/中低收入戶？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 低收入戶 (卡號：) <input type="checkbox"/> 中低收入戶 (卡號：)
(二) 現在是否有領取政府其他補助？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，名稱：
(三) 現在是否已有社福單位協助？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，社福單位名稱：_____ 社工員姓名：_____ 聯絡電話：_____
(四) 是否需要提供轉介服務？	<input type="checkbox"/> 否，不需提供任何轉介服務。 <input type="checkbox"/> 是，希望在地單親機構提供服務資訊，茲同意將簡易基本資料及聯絡方式提供給單位做轉介之用。 如勾選「是」，需要何種轉介服務？(可複選) <input type="checkbox"/> 福利諮詢 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 托育服務 <input type="checkbox"/> 其他_____

四、申請所需文件

<p>(一) 七項必備文件 (請打✓)</p> <input type="checkbox"/> 單親家長培力計畫申請表 (家長本人未滿 18 歲者另檢附附表 2 未成年同意書) <input type="checkbox"/> 最近三個月內全戶戶籍謄本乙份 (請至各地戶政機關申請，勿省略記事欄位以供查核) <input type="checkbox"/> 申請人及與申請人同住、撫養子女之『 公告最新 各類所得清單』 (請至各地稅捐稽徵機關申請，無所得者仍需要申請備查) <input type="checkbox"/> 申請人本人之郵局或銀行存摺封面影本 (如有郵局帳戶者，請儘量提供郵局存摺封面影本，俾加速行政作業) <input type="checkbox"/> 學生證正反面影本 (需已蓋 當 學期註冊章，如學生證無註冊欄位需請學校開立在學證明) <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 <input type="checkbox"/> 申請該學期之學 (雜) 費收據正本 (受理 當 學期，若有學貸者請附上學費單及貸款收據正本。另無法提供正本者請檢附附表 3 切結書) ※申請臨時托育費者須具備以下文件 <input type="checkbox"/> 臨托證明書(請填寫附表 4) <input type="checkbox"/> 書面契約(送托居家托育人員與托嬰中心者應備文件)
--

三親等內親屬照顧者之托育人員資格證明文件及親屬關係證明文件(送托親屬照顧者應備文件)

收據正本(收據內容應含托兒姓名、收托方式、收托日期、起訖時間、每小時單價、總價)

申請者上課課表

申請者學期行事曆(應具備開學及結業時間)

(二) 其他相關證明文件(請打✓)

除戶證明 死亡證明 離婚判決書及確定書影本

警方處理家庭暴力事件調查表或報案單、保護令(遭受家庭暴力分居單親家長須經社工員轉介申請)

其他證明文件

(三) 就學動機問卷(請填寫附表6)

五、申請扶助項目及同意聲明(請打✓,可複選,務必勾選所需申請項目)

學費、學雜費及學分費

臨時托育補助費:申請子女人數:人(下學期補助至當年6月底止;上學期補助至當年12月底止)

- 本計畫補助對象為單親家長本人進修就學,「非」補助子女就學。
- 本人以上所填各項資料屬實,並切結本人未領取政府其他學費、學雜費、學分費補助,否則自負法律責任。若有重複領取、提供不實資料、喪失扶助資格,本署得停止扶助並追回溢領款項。
- 本人已詳細閱讀單親培力計畫之公告內容。

申請人簽章: _____ ←請親簽

※申請人請備妥本申請表、其他必備及相關證明文件,以掛號郵寄至「財團法人婦女權益促進發展基金會」,需註明「申請單親培力補助」,地址 100 臺北市中正區杭州南路一段 15 號 9 樓,洽詢電話(02)2321-2100 分機 133。

※下學期申請期限為當年 2 月 24 日至當年 3 月 25 日止(遇假日順延);上學期申請期限為當年 9 月 7 日至當年

1
0
月
6
日
止
(
遇
假
日
順
延
)
,
郵
戳
為
憑
,
請
及
早
提
出
申