

衛生福利部社會及家庭署單親培力計畫(__學年__學期)申請表

一、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 <small>(相關文件一律以此地址寄送，請務必填寫能收件處)</small>	<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) 是否已為低收入/中低收入戶？	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 已提出低收入/中低收入戶申請，尚未核准 <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項目	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，名稱： 金額： 起迄時間：
(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) 是否有其他服務需求需要轉介至其他機構或單位？	<input type="checkbox"/> 否，不需轉介。 <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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 申請者上課課表 <input type="checkbox"/> 申請者學期行事曆(應具備開學及結業時間) <p>(二) 其他相關證明文件 (請打✓)</p> <input type="checkbox"/> 除戶證明 <input type="checkbox"/> 死亡證明 <input type="checkbox"/> 離婚判決書及確定書影本 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 其他證明文件 <p>(三) <input type="checkbox"/>就學動機問卷(請填寫附表6)</p>
--

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家長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200/201。

※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10月6日止(遇假日順延)，郵戳為憑，請及早提出申請。

衛生福利部社會及家庭署單親家長培力計畫申請文件黏貼處

一、身分證正反面影本黏貼處

身分證正面影本黏貼處

身分證反面影本黏貼處

二、學生證正反面影本黏貼處

學生證正面影本黏貼處

學生證反面影本黏貼處

三、郵局或銀行存摺封面影本黏貼處

存摺封面影本黏貼處