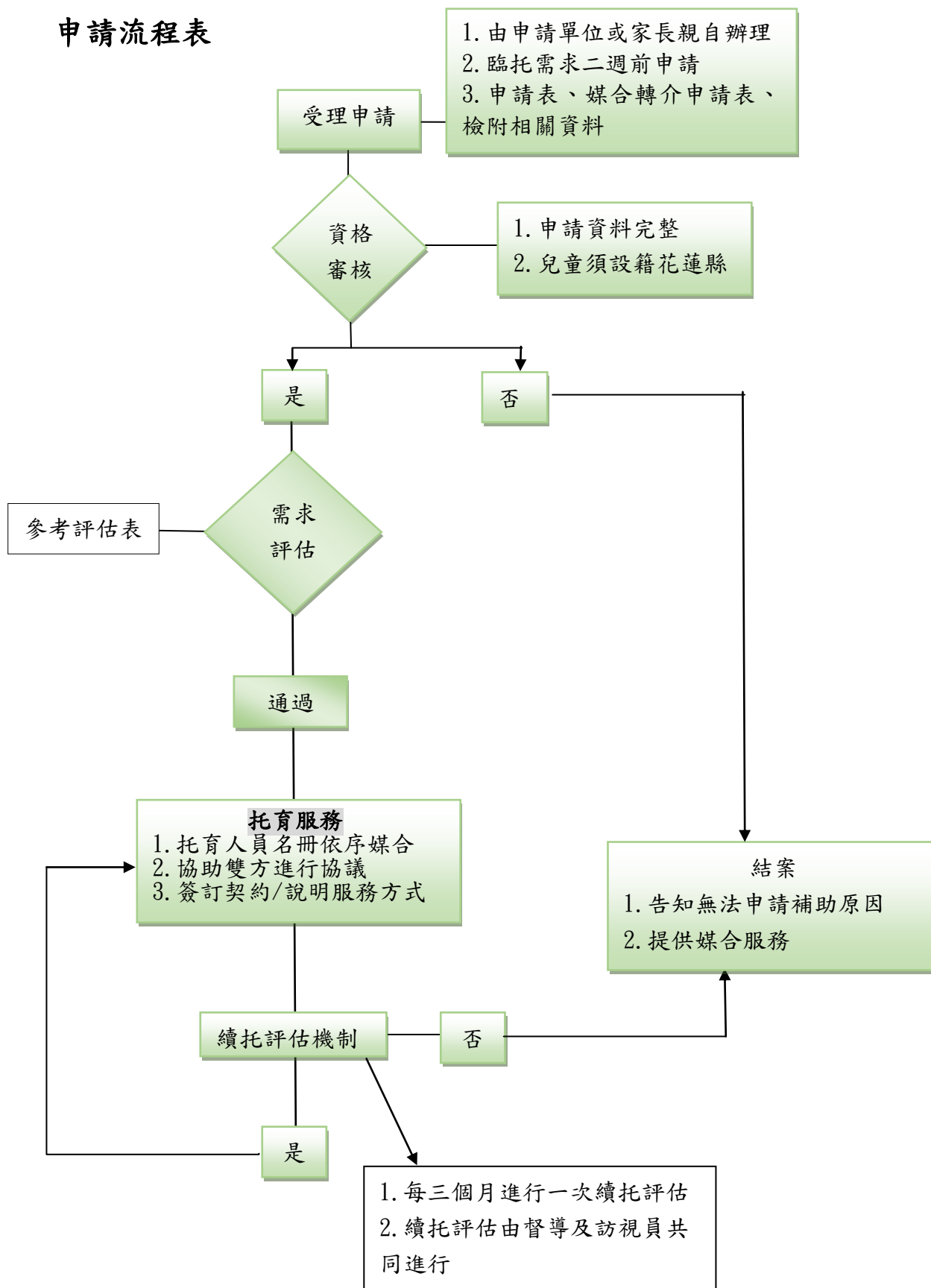


申請流程表



花蓮縣居家托育服務中心
弱勢家庭臨時托育服務申請表

轉介日期： 年 月 日

	兒童姓名		出生 年 月 日	
	身分證統一編號		性別 ☐ 男 ☐ 女	
	主要照顧者		出生 年 月 日	
	身分證統一編號		與兒童關係	
	通訊地址	花蓮縣市 鄉鎮 路(街) 段 巷 弄 號 樓		
	連絡電話	住家： 行動電話：		
	兒童目前是否領取托育補助： ☐ 是，申請日期為 年 月 日 ☐ 否			
	一、家庭現況： (一)家庭成員及職業概況 (二)兒童健康及發展狀況 (三)家庭收入 (四)家庭支出 (五)其他 二、申請臨托補助原因： 三、托育服務時間： 四、托育需要注意及特殊事項： 五、家庭相關服務資源： (一)公部門 (二)私部門 (三)非正式資源 六、未來兒童托育支持計畫：			
轉介單位	※注意事項： 1. 填寫申請表及媒合轉介申請表，並於兩週前申請。 2. 檢附相關資料(每名兒童個別填具，且檢附戶口名簿及中低收入)。 3. 以上資料由轉介單位評估填寫，資料備齊確認無誤。 4. 弱勢臨托服務以三個月為週期。			
轉介單位名稱		電話		
		傳真		
申請人(簽章)		單位主管(簽章)		

**花蓮縣居家托育服務中心
弱勢家庭臨時托育服務訪視記錄表**

訪視日期		編號	
家長姓名		聯絡電話	
托育地址			

一、需求幼兒狀況

幼兒姓名	出生日期	性別	幼兒健康狀況	備註

二、家中同住成員概況

姓名	出生年次	性別	與幼兒關係	職業	備註

三、家庭狀況概述(含家系圖)

四、到宅臨托時間需求：

1. 服務日期：

☐ 僅一次：_____月_____日，_____小時。

☐ 定期提供服務：☐ 每月_____次，計_____小時

日期為_____

☐ 每週_____次，計_____小時

日期為_____

☐ 不定期，計_____小時，日期為_____

☐ 其他，計_____小時，_____

2. 服務時間：

☐ 上午：_____點至_____點

☐ 下午：_____點至_____點

☐ 晚上：_____點至_____點

☐ 其他：

五、居家環境概況：

1. 家庭空間狀況：_____坪，_____房_____廳
2. 房屋所有權：☐自有 ☐租賃 ☐其他（請說明）
3. 房屋型式：_____公共電梯設施：☐有，☐無
4. 居家環境概述：

六、評估與建議

1. 評估案家需求的內容及必要性
2. 居家安全狀況評估(含家人狀況、居家環境、交通安全…等)
3. 家庭支持系統(社會資源…等)

訪視確認欄（訪視人員及訪視家庭共同填寫）

訪視日期	家長（簽名）	訪視人員（簽名）	主管（簽名）	備註