

花蓮縣政府辦理托育人員專業訓練補助計畫 學費補助申請表

申請日期：

申請人姓名		身分證字號	
聯絡地址		連絡電話	
補助身分別	<input type="checkbox"/> 補助全額：低收入戶、中低收入戶、特殊境遇家庭、領有兒童及少年生活扶助、弱勢家庭兒童及少年緊急生活扶助家庭 <input type="checkbox"/> 補助 1/2：一般身分		
檢附資料	1. <input type="checkbox"/> 身分證正反面影本 2. <input type="checkbox"/> 申請人有效金融機構帳戶影本 (金融機構分行：_____ 帳號 _____) 3. 身分狀況證明文件影本： <input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 兒少生活扶助 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭緊急生活扶助 4. <input type="checkbox"/> 結業證書影本(結訓日期：_____) 5. <input type="checkbox"/> 學費收費(據)證明影本 6. 任職證明： <input type="checkbox"/> 兒童及少年福利機構任職托育人員(檢附在職證明)：例本縣托嬰中心、機構 (任職單位：_____，任職日期：_____) <input type="checkbox"/> 本縣居家托育人員(檢附居家式托育服務登記證書影本) (登記證號：_____) ※取得結業證書一年內於本縣兒童及少年福利機構任職或於本縣居家托育服務中心完成登記取得登記證者，得以請領參訓補助。		
注意事項	所提供資料皆據實填報，若有虛報不實情形經查獲者，除無條件繳回本項補助外，願負一切法律責任。 <div style="text-align: right;">申請人(簽名)：_____</div>		
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 承辦人：_____ 審查日期：_____		

※郵寄或親送花蓮縣政府社會處婦幼科(花蓮市府後路2號)，03-8228995 分機 2025 林小姐

身分證影印本黏貼處 (正面)

身分證影印本黏貼處 (反面)

帳戶封面黏貼處

領 據

茲收到花蓮縣政府辦理托育人員專業訓練補助計畫-參訓學員學費補助費用，合計新台幣 3,750 7,500 元整。

具 領 人：

身分證號碼：

電 話：

地 址：

中華民國 年 月 日