附件 1-2

116.01 起適用

# 花蓮縣友善托育獎勵實施計畫申請表
# 【準公共私立托嬰中心適用】

**填表日期：**___年___月___日

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>身分證<br>字號</td><td></td><td>獎勵<br>期間</td><td>□第一期(1-6 月)<br>□第二期(7-12 月)</td></tr>
<tr><td>連絡<br>電話</td><td></td><td>連絡<br>地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>申請<br>項目</td><td colspan="5">□托育獎勵<br>□專業獎勵-照顧獎勵(收托身心障礙或發展遲緩幼兒獎勵)<br>□專業獎勵-證照獎勵(專業人員相關證照獎勵)</td></tr>
<tr><td>托育<br>獎勵</td><td colspan="5"><table><tr><td>月份</td><td>1 月/7 月</td><td>2 月/8 月</td><td>3 月/9 月</td><td>4 月/10 月</td><td>5 月/11 月</td><td>6 月/12 月</td></tr><tr><td>在職<br>情形</td><td>□在職<br>□不在職</td><td>□在職<br>□不在職</td><td>□在職<br>□不在職</td><td>□在職<br>□不在職</td><td>□在職<br>□不在職</td><td>□在職<br>□不在職</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>注意<br>事項</td><td colspan="5">本人為簽訂準公共托育服務合作契約之私立托嬰中心聘任之專任托育人員，如有虛報不實或不符合計畫資格之情形，願依規定繳回已領取之獎勵款項，並負相關法律責任。<br>申請人(親筆簽名)：_____</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| **身分證影印本黏貼處（正面）** | **身分證影印本黏貼處（反面）** |
| **托育相關證照影印本黏貼處(正面)** | **托育相關證照影印本黏貼處(反面)** |

# 花蓮縣友善托育獎勵實施計畫申請表

## 【準公共私立托嬰中心適用】

| | |
|---|---|
| 初審結果 | **※本欄位由托嬰中心主管人員(主任)審查**<br>□資格及資料均符合<br>**※托育獎勵(必備)**<br>□本申請表正本(附件 1-2)　□領據及帳戶封面影本(附件 2)　□單位開具之在職證明(須註明在職月份)<br>**※照顧獎勵-收托身心障礙或特殊需求兒童(無則免附或擇一檢附)**<br>□無申請本項目<br>□切結書正本(如附件 3)　□身心障礙證明影本　□發展遲緩診斷證明書影本　□聯合評估報告書影本　□修習相關課程上課證明<br>**※證照獎勵-領有托育人員技術士證或相關證照(無則免附)**<br>□無申請本項目<br>□證照影本(黏貼於本表)<br>托嬰中心主管人員：　　(簽章) |
| 複審結果 | **※本欄位由花蓮縣政府業務科審查**<br>□資格及資料均符合　□資格不符合<br>□資格符合，資料須補正，補正項目：＿＿＿＿＿＿補正期限：＿＿年＿＿月＿＿日；完成補正日期：＿＿年＿＿月＿＿日<br>※托育獎勵：新台幣＿＿＿＿＿＿元　※合計：新台幣＿＿＿＿＿＿元<br>審核人：　科長：　處長： |