

新北市政府社會局弱勢家庭兒童夜間暨臨時托育補助轉介單

受理轉介單位：_____ 轉介日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

申請資料	兒童姓名		性別 ☐ 男 ☐ 女	身分證統一編號		出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	主要照顧者		與兒童關係	身分證統一編號		出生日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	戶籍地址	新北市 _____ 區 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓之 _____					
	通訊地址	☐ 同兒童戶籍 ☐ 其他(請詳填)					
	聯絡電話	住家：_____ 公司：_____ 行動電話：_____					
評估資料	該兒童目前是否領取托育補助： ☐ 否/ ☐ 是，補助期間為 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月						
	該兒童目前是否領取育兒津貼： ☐ 否/ ☐ 是，補助期間為 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月						
評估資料	一、家系圖及家庭現況						
	二、相關支持系統資源評估及須本局補助原因						
	三、其他評估或輔導計畫						
	四、擬使用之托育方式： ☐ 托嬰中心臨托 ☐ 居家式托育人員臨托 ☐ 居家式托育人員夜托						
	五、擬自 _____ 月至 _____ 月申請每月臨托補助時數 _____ 小時(每年最高 240 小時)。						
轉介單位	<u>※注意事項：</u>						
	1. 轉介單位請先與受理轉介單位聯繫，確認可提供服務後始填寫轉介單。						
	2. 以上資料由轉介單位評估填寫，每名兒童應個別填具，且應核對身分證及戶口名簿確認無誤。						
	轉介單位名稱				聯絡電話		
					傳真電話		
	社工員(簽章)				單位主管(簽章)		

回復單

受理轉介單位	_____	回覆日期	_____
本單位已於 _____ 年 _____ 月 _____ 日接獲 _____ 轉介資料			
處理說明：			
承辦人	_____	單位主管(簽章)	_____