

臺中市政府社會局____年度兒童臨時托育服務補助申請表

新案(今年度第一次申請) 舊案(今年度最近一次於____月申請過)

 承辦單位：臨托機構：_____ 居家托育服務中心：第_____區居家托育服務中心

案號：_____【由臨時托育資訊系統產出案號】_____年_____月份申請<頁1>

臨托 兒童 資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男	出生日期	<input type="checkbox"/> 年	年齡	<input type="checkbox"/> 歲	是否 為 特殊 兒童	<input type="checkbox"/> 否	
	身分證 字號			<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 月		<input type="checkbox"/> 月		<input type="checkbox"/> 是— <input type="checkbox"/> 發展遲緩【需附證明文件】 <input type="checkbox"/> 身心障礙【需附證明文件】	
	兒童戶籍： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
	臺中市_____區_____里_____鄰_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓_____之_____										
申請人 資料	通訊地址： <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺中市										
	★平時就讀/送托： <input type="checkbox"/> 自行照顧，照顧者與兒童關係：_____。 <input type="checkbox"/> 國小，國小：_____就讀年級：_____ <input type="checkbox"/> 幼兒園，幼兒園：_____。 <input type="checkbox"/> 托嬰中心，托嬰中心：_____。 <input type="checkbox"/> 居家托育人員，第_____區，托育人員：_____。										
	★平時就讀/送托時段：(無者免填) 週一~五：自_____時_____分至_____時_____分 週六、日：自_____時_____分至_____時_____分										
	<input type="checkbox"/> 父親姓名：_____ 出生：民國_____年_____月_____日 連絡電話：_____ <input type="checkbox"/> 母親姓名：_____ 出生：民國_____年_____月_____日 連絡電話：_____ <input type="checkbox"/> 其他：姓名：_____ (請說明與兒童關係)：_____ 連絡電話：_____										

準公共化臨托托嬰中心托育人員/準公共化居家式托育服務人員姓名：_____

必備 文件	<input checked="" type="checkbox"/> 申請人全戶最近三個月內之戶籍資料(電子戶籍謄本或新式戶口名簿影本)，記事欄位不可省略，全家人口有異動或跨區申請時須重新檢附。 <input checked="" type="checkbox"/> 相關證明文件									
	資格 證明	※特定身分資格證明(請勾選)： <input type="checkbox"/> 1. 本市列冊低收入戶：請檢附區公所開立之低收入戶證明書影本。 <input type="checkbox"/> 2. 本市列冊中低收入戶：請檢附區公所開立之中低收入戶證明書影本。 【檢附最近一年度全戶財稅資料】： <input type="checkbox"/> 3-1. 單親家庭： <input type="checkbox"/> 或當年度臺中市特殊境遇家庭核定函影本(可取代財稅資料)。 <input type="checkbox"/> 或當年度臺中市兒童及少年生活扶助核定函影本(可取代財稅資料)。 <input type="checkbox"/> 3-2. 身心障礙者家庭： <input type="checkbox"/> 或當年度臺中市身心障礙生活津貼核定函影本(可取代財稅資料)及 <input type="checkbox"/> 一年內發展遲緩兒童證明 <input type="checkbox"/> 綜合評估報告書、區域級以上醫院開立 <input type="checkbox"/> 診斷證明書 <input type="checkbox"/> 有效期間內身心障礙手冊或證明影本(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母一方中度以上 / <input type="checkbox"/> 兒童 <input type="checkbox"/> 手足)。 <input type="checkbox"/> 3-3. 失業者家庭： <input type="checkbox"/> 非自願性離職證明及 <input type="checkbox"/> 職業訓練證明、 <input type="checkbox"/> 求職證明(附表六)、 <input type="checkbox"/> 技能檢定考試到考證明、 <input type="checkbox"/> 國家考試到考證明 <input type="checkbox"/> 3-4. 夜間工作家庭： <input type="checkbox"/> 夜間工作相關證明。 <input type="checkbox"/> 3-5 多胞胎家庭：同一胎兩名子女以上。 <input type="checkbox"/> 4. 高風險(脆弱/危機)家庭： <input type="checkbox"/> 本局專簽證明文件 <input type="checkbox"/> 其他證明文件								
注意事項： 1. 本表應由 家長親自填寫 完整或由轉介之社會局社工代填後，送至本局合作之臨托機構或居家托育服務中心申辦。 2. 申請補助時請一併備齊 資格證明及相關證明文件 等送交承辦單位以完成申請程序。 3. 本人同意臺中市政府社會局因審核本臨時托育補助對象資格之需，查閱本人最近年度之個人及全戶財稅、比對個人及全戶戶籍資料，且 幼兒未領有準公共化、本市平價托育或其他同性質之托育費用補助 ，申請案件需經市府查調並依計畫相關規定進行審查。										
家長簽名(已詳閱上述事項)：					承辦單位初審(簽名或蓋章)：					

附表三

臺中市政府社會局____年__月兒童臨時托育服務費用補助 印領清冊暨臨托紀錄

幼兒姓名		每小時補助臨托方式		申領 總金額	托育人員 簽名	承辦單位人員 簽名或蓋章		
是否為 特殊兒童 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		一般兒童 <input type="checkbox"/> \$120 <input type="checkbox"/> 機構式 <input type="checkbox"/> 居家式(<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 到宅)						
		發展遲緩或身心障礙兒童 <input type="checkbox"/> \$180 <input type="checkbox"/> 機構式 <input type="checkbox"/> 居家式(<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 到宅)		共計新臺幣 _____元				
次 數	臨托 日期	臨托時間 (請以 24 小時制填寫)		申請 時數	家長簽名	臨托原因 (請檢附證明)	核定 時數	核定 金額
1	/	時	分至	時	分	時	時	
2	/	時	分至	時	分	時	時	
3	/	時	分至	時	分	時	時	
4	/	時	分至	時	分	時	時	
5	/	時	分至	時	分	時	時	
6	/	時	分至	時	分	時	時	
7	/	時	分至	時	分	時	時	
合 計	截至前次已		本月申請		本月核定補助	本月核定補助	本年度(含本月)已累計	
	補助_____時		_____時		_____時	_____元	補助_____時	
					市府核定章			

※注意事項:

- 申請時數非核定時數，粗框部分由市府審查後填寫，申請人毋須書寫。
- 本表為費用申請文件，托嬰中心、居家托育人員請依實際服務時間填寫，並請家長於臨托服務前後，共同確認上述事項無誤後，由家長、托育人員親自簽名以確認服務完成。
- 本服務係提供家長遇緊急、臨時事件時需親自處理而需之臨時性托育服務，家長所提供之臨托原因證明文件係供單位及市府據以進行初審、複審及據以評估核定補助時數及費用與否。

附表四

發票
本 於 月 日送達社會局請款
收據

本欄位由市府承辦填寫

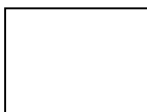


收 據

茲領到臺中市政府社會局補助兒童_____年_____月
之兒童臨時托育服務補助款，計新臺幣：_____萬_____仟_____佰_____拾
_____元整。(金額請填寫中文大寫數 壹貳參肆伍陸柒捌玖拾零)

【具領人(居家托育人員)/具領機構】

簽名：_____ 或蓋章



(具領人親筆簽名或蓋章，請至少擇一填寫)

撥款帳戶：(郵局存簿)_____郵局

局號：_____ 帳號：_____

身分證字號：_____

機構統一編號：_____

戶籍地址/機構地址：□□□□□_____

請實貼存簿影本

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

臺中市政府社會局_____年度兒童臨時托育服務協議書 108.3.28 修正

立受托兒之監護人(姓名)_____身分證字號_____同意將
子女(姓名)_____ (____年____月____日生、身分證字號_____)委
託由居家式托育人員機構式托育人員(姓名): _____ (身分證字
號_____)照顧,雙方共同協議並遵循下列事項:

一、托育期間:自____年____月____日起至____年____月____日止。

二、托育地址:_____

三、托育費用:

1.機構式臨托:

每小時新臺幣 120 元每小時新臺幣 180 元 (受托兒為發展遲緩/身心障礙兒童)

2.居家式(在宅、到宅)臨托:

每小時新臺幣 120 元每小時新臺幣 180 元 (受托兒為發展遲緩/身心障礙兒童)

四、其他用品

1.受托幼兒之奶粉、尿布、衣物及其他所需消耗性日用品應由委託人提供,如需居家式
托育服務人員/臨托機構提供,則委託人需支付購置物品之費用。

2.副食品之費用應由委託人支付費用給居家式托育服務人員/臨托機構。

五、醫療告知事項:

1.幼兒身體狀況:健康過敏體質蠶豆症早產兒先天性疾病其他_____

2.幼兒緊急生病就醫:

居家式托育服務人員/臨托機構應先聯絡家長後(電話:_____)協助送醫
(固定就醫醫院:_____;醫師:_____;醫院電話:_____);

由家長自行送醫;其他_____。

3.委託人應於托育前確實告知幼兒身心狀況,不得隱瞞受托兒之體質、遺傳或特殊疾病、
過敏藥物與食物等,亦需提供必需藥物、器材及使用方法,教導緊急處理相關事項;
若屬非人為和突發重病,即非居家式托育服務人員/臨托機構之責任,家長自願放棄先
訴抗辯權。

4.受托人應善盡職責照護幼童,如家長請居家式托育服務人員/臨托機構執行幼兒其他特
殊需求(如餵藥)之行為,應與居家式托育服務人員/臨托機構達成協議後簽訂委託同
意書。

5.托育期間,受托兒若有發生緊急事故之事件時,居家式托育服務人員/臨托機構應立即
求救、進行適當處理或救護,並應立即通知受托兒之監護人或受托兒監護人指定之緊急
聯絡人,緊急聯絡人姓名:_____;與受托兒關係為_____,電話_____。

六、其他注意事項:(本協議書經雙方同意得以增減另行約定事項)。

立協議書人:受托兒之監護人簽章_____電話:_____

準公共化居家式托育服務人員/臨托托嬰中心簽章_____電話:_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

年度臺中市政府社會局兒童臨時托育服務日誌 (寶寶專用)

兒童姓名：_____ 紀錄日： 月 日	兒童姓名：_____ 紀錄日： 月 日	兒童姓名：_____ 紀錄日： 月 日
<p>1. 寶寶的進食🍴：</p> <input type="checkbox"/> 胃口好 <input type="checkbox"/> 胃口差	<p>1. 寶寶的進食🍴：</p> <input type="checkbox"/> 胃口好 <input type="checkbox"/> 胃口差	<p>1. 寶寶的進食🍴：</p> <input type="checkbox"/> 胃口好 <input type="checkbox"/> 胃口差
<p>(1) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(2) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(3) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(4) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p>	<p>(1) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(2) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(3) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(4) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p>	<p>(1) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(2) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(3) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p> <p>(4) 時間_____, 食物:_____, 份量____</p>
<p>2. 寶寶的睡眠🛌：</p> <input type="checkbox"/> 無午睡 <input type="checkbox"/> 有午睡， <p>時間：_____ - _____ <input type="checkbox"/>安穩<input type="checkbox"/>不佳</p>	<p>2. 寶寶的睡眠🛌：</p> <input type="checkbox"/> 無午睡 <input type="checkbox"/> 有午睡， <p>時間：_____ - _____ <input type="checkbox"/>安穩<input type="checkbox"/>不佳</p>	<p>2. 寶寶的睡眠🛌：</p> <input type="checkbox"/> 無午睡 <input type="checkbox"/> 有午睡， <p>時間：_____ - _____ <input type="checkbox"/>安穩<input type="checkbox"/>不佳</p>
<p>3. 寶寶的排便💩：</p> <input type="checkbox"/> 正常，____次 <input type="checkbox"/> 異常，____次 <p><input type="checkbox"/>尿布疹, 處理方式:_____</p>	<p>3. 寶寶的排便💩：</p> <input type="checkbox"/> 正常，____次 <input type="checkbox"/> 異常，____次 <p><input type="checkbox"/>尿布疹, 處理方式:_____</p>	<p>3. 寶寶的排便💩：</p> <input type="checkbox"/> 正常，____次 <input type="checkbox"/> 異常，____次 <p><input type="checkbox"/>尿布疹, 處理方式:_____</p>
<p>4. 寶寶的健康🏥：</p> <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <p><input type="checkbox"/>嘔吐<input type="checkbox"/>脹氣<input type="checkbox"/>發燒<input type="checkbox"/>外傷_____</p>	<p>4. 寶寶的健康🏥：</p> <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <p><input type="checkbox"/>嘔吐<input type="checkbox"/>脹氣<input type="checkbox"/>發燒<input type="checkbox"/>外傷_____</p>	<p>4. 寶寶的健康🏥：</p> <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <p><input type="checkbox"/>嘔吐<input type="checkbox"/>脹氣<input type="checkbox"/>發燒<input type="checkbox"/>外傷_____</p>
<p>5. 寶寶的活動🧸：</p> <input type="checkbox"/> 聽(看)故事 <input type="checkbox"/> 玩玩具 <input type="checkbox"/> 和小朋友玩 <p><input type="checkbox"/>畫圖<input type="checkbox"/>唱歌<input type="checkbox"/>其他_____</p>	<p>5. 寶寶的活動🧸：</p> <input type="checkbox"/> 聽(看)故事 <input type="checkbox"/> 玩玩具 <input type="checkbox"/> 和小朋友玩 <p><input type="checkbox"/>畫圖<input type="checkbox"/>唱歌<input type="checkbox"/>其他_____</p>	<p>5. 寶寶的活動🧸：</p> <input type="checkbox"/> 聽(看)故事 <input type="checkbox"/> 玩玩具 <input type="checkbox"/> 和小朋友玩 <p><input type="checkbox"/>畫圖<input type="checkbox"/>唱歌<input type="checkbox"/>其他_____</p>
<p>6. 寶寶的用藥💊：</p> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有異常狀況(如嘔吐、頭暈)	<p>6. 寶寶的用藥💊：</p> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有異常狀況(如嘔吐、頭暈)	<p>6. 寶寶的用藥💊：</p> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有異常狀況(如嘔吐、頭暈)
<p>7. 寶寶的衛浴🚿：</p> <input type="checkbox"/> 已洗澡 <input type="checkbox"/> 無洗澡	<p>7. 寶寶的衛浴🚿：</p> <input type="checkbox"/> 已洗澡 <input type="checkbox"/> 無洗澡	<p>7. 寶寶的衛浴🚿：</p> <input type="checkbox"/> 已洗澡 <input type="checkbox"/> 無洗澡
<p>8. 給爸爸媽媽的貼心語：</p> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：	<p>8. 給爸爸媽媽的貼心語：</p> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：	<p>8. 給爸爸媽媽的貼心語：</p> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：

本表於服務結束後繳回承辦單位/機構，並請自行影印乙份供家長存參

紀錄者：居家式托育服務人員/臨托機構👩🏻：

____年度臺中市政府社會局兒童臨時托育服務日誌（上學兒童專用）

兒童姓名：_____ 紀錄日： 月 日	兒童姓名：_____ 紀錄日： 月 日	兒童姓名：_____ 紀錄日： 月 日
1. 兒童的進食🍴： <input type="checkbox"/> 奇佳 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 很差 <input type="checkbox"/> 偏食 食物： 份量：	1. 兒童的進食🍴： <input type="checkbox"/> 奇佳 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 很差 <input type="checkbox"/> 偏食 食物： 份量：	1. 兒童的進食🍴： <input type="checkbox"/> 奇佳 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 很差 <input type="checkbox"/> 偏食 食物： 份量：
2. 兒童的睡眠🛌： <input type="checkbox"/> 無午睡 <input type="checkbox"/> 有午睡 時間：_____ - _____	2. 兒童的睡眠🛌： <input type="checkbox"/> 無午睡 <input type="checkbox"/> 有午睡 時間：_____ - _____	2. 兒童的睡眠🛌： <input type="checkbox"/> 無午睡 <input type="checkbox"/> 有午睡 時間：_____ - _____
3. 兒童的健康🏠： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 脹氣 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 外傷_____	3. 兒童的健康🏠： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 脹氣 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 外傷_____	3. 兒童的健康🏠： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 脹氣 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 外傷_____
4. 兒童的課業📖： <input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成 項目：_____	4. 兒童的課業📖： <input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成 項目：_____	4. 兒童的課業📖： <input type="checkbox"/> 已完成 <input type="checkbox"/> 未完成 項目：_____
5. 兒童的活動🧸： <input type="checkbox"/> 寫功課 <input type="checkbox"/> 騎腳踏車 <input type="checkbox"/> 看書 <input type="checkbox"/> 聽音樂 <input type="checkbox"/> 玩球 <input type="checkbox"/> 玩電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____	5. 兒童的活動🧸： <input type="checkbox"/> 寫功課 <input type="checkbox"/> 騎腳踏車 <input type="checkbox"/> 看書 <input type="checkbox"/> 聽音樂 <input type="checkbox"/> 玩球 <input type="checkbox"/> 玩電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____	5. 兒童的活動🧸： <input type="checkbox"/> 寫功課 <input type="checkbox"/> 騎腳踏車 <input type="checkbox"/> 看書 <input type="checkbox"/> 聽音樂 <input type="checkbox"/> 玩球 <input type="checkbox"/> 玩電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____
6. 兒童的情緒😊： <input type="checkbox"/> 安靜 <input type="checkbox"/> 焦躁 <input type="checkbox"/> 愉悅 <input type="checkbox"/> 悶悶 <input type="checkbox"/> 好動	6. 兒童的情緒😊： <input type="checkbox"/> 安靜 <input type="checkbox"/> 焦躁 <input type="checkbox"/> 愉悅 <input type="checkbox"/> 悶悶 <input type="checkbox"/> 好動	6. 兒童的情緒😊： <input type="checkbox"/> 安靜 <input type="checkbox"/> 焦躁 <input type="checkbox"/> 愉悅 <input type="checkbox"/> 悶悶 <input type="checkbox"/> 好動
7. 兒童的用藥💊： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有異常狀況（如嘔吐、手腳冰冷）	7. 兒童的用藥💊： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有異常狀況（如嘔吐、手腳冰冷）	7. 兒童的用藥💊： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 有異常狀況（如嘔吐、手腳冰冷）
8. 給爸爸媽媽的貼心語： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：	8. 給爸爸媽媽的貼心語： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：	8. 給爸爸媽媽的貼心語： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：

本表於服務結束後繳回承辦單位/機構，並請自行影印乙份供家長存參

紀錄者：居家式托育服務人員/臨托機構👩🏫：