

衛生福利部社會及家庭署 104 年度單親培力計畫第一階段申請表

一、申請人基本資料

編號：

申請人姓名		生日	年 月 日	第 次申請
身分證 統一編號			工作情形	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 未就業
就讀學校	公/私立	科系年級	系 年級	
戶籍地址	郵遞區號：□□□□□			
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列於下 郵遞區號：□□□□□			
公文郵寄地址 <small>(相關文件一律以此地址寄送，請務必填寫能收件處)</small>	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 另列於下 郵遞區號：□□□□□ 地址： <div style="text-align: right;"><small>(申請期間地址更動請來電告知，以免權益受損)</small></div>			
聯絡電話	(公司)	(住宅)	(*行動) <small>(請填寫可聯繫到之電話，以免未獲通知權益受損)</small>	
E-mail				

二、扶養、共同生活之 18 歲以下子女基本資料 (請依子女年齡由小而大依序填寫)

稱謂	姓名	身分證字號	出生年月日	就學現況	備註
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	

請翻背面

附表 1：申請書

三、福利服務使用情形

(一) 是否已為低收入/中低收入戶？	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 已提出低收入/中低收入戶申請，尚未核准 <input type="checkbox"/> 低收入戶 (卡號：_____) <input type="checkbox"/> 中低收入戶 (卡號：_____)
(二) 現領政府其他補助項目	名稱： 金額： 起迄時間：
(三) 是否已有社福單位協助？	<input type="checkbox"/> 未曾 <input type="checkbox"/> 有，社福單位名稱：_____ 社工員姓名：_____ 聯絡電話：_____
(四) 是否需要提供轉介服務？	<input type="checkbox"/> 否，不需提供任何轉介服務。 <input type="checkbox"/> 是，希望在地單親機構提供服務資訊，茲同意將簡易基本資料及聯絡方式提供給單位做轉介之用。

四、申請所需文件

(一) 七項必備文件 (請打✓)

- 104 年度單親家長培力計畫申請表 (家長本人未滿 18 歲者另檢附附表 2 未成年同意書)
- 最近三個月內全戶戶籍謄本乙份 (請至各地戶政機關申請，勿省略記事欄位以供查核)
- 申請人及與申請人同住、撫養子女之「102 年各類所得清單」
(請至各地稅捐稽徵機關申請，無所得者仍需要申請備查)
- 申請人本人之郵局或銀行存摺封面影本 (如有郵局帳戶者，請儘量提供郵局存摺封面影本，俾加速行政作業)
- 學生證正反面影本 (需已蓋 103 學年度下學期註冊章)
- 身分證正反面影本
- 申請該學期之學 (雜) 費收據正本 (受理 103 學年度下學期，若有學貸者請附上學費單及貸款收據正本。另無法提供正本者請檢附附表 3 切結書)

※ 申請臨時托育費者須具備以下文件

- 臨托證明書 (請填寫附表 4)
- 書面契約 (送托居家式托育人員與托嬰中心者應備文件，親屬照顧者免附)
- 收據正本 (收據內容應含托兒姓名、收托方式、收托日期、起訖時間、每小時單價、總價)
- 申請者上課課表
- 申請者學期行事曆 (應具備開學及結業時間)

(二) 其他相關證明文件 (請打✓)

- 除戶證明 死亡證明 離婚判決書及確定書影本
- 警方處理家庭暴力事件調查表或報案單、保護令 (遭受家庭暴力分居單親家長須經社工員轉介申請) 其他證明文件 _____

(三) 就學動機問卷

五、申請扶助項目及同意聲明 (請打✓，可複選，務必勾選所需申請項目)

- 學費、學雜費及學分費
- 臨時托育補助費：申請子女人數：_____ 人 (第一階段補助至 104 年 6 月底止)
- 本計畫補助對象為單親家長本人進修就學，「非」補助子女就學。
- 本人以上所填各項資料屬實，並切結本人未領取政府其他學費、學雜費、學分費補助，否則自負法律責任。若有重複領取、提供不實資料、喪失扶助資格，本署得停止扶助並追回溢領款項。
- 本人已詳細閱讀 104 年度單親培力計畫之公告內容。

申請人簽章： _____ ←請親簽

※ 申請人請備妥本申請表、其他必備及相關證明文件，以掛號郵寄至「財團法人婦女權益促進發展基金會」，需註明「申請單親培力補助」，地址：100 台北市杭州南路一段 15 號 9 樓，洽詢電話：(02)2321-2100 分機 132，相關表單請上婦女聯合網站 (<http://www.iwomenweb.org.tw/>) 下載。

※ 104 年第一階段申請期限為 104 年 2 月 24 日至 104 年 3 月 25 日止，郵戳為憑，請及早提出申請。