

## 新北市政府社會局弱勢家庭兒童臨時托育補助轉介單

受理轉介單位：         新北市新莊區居家托育服務中心

轉介日期：    年    月    日

申請 資 料	兒童姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 同兒童戶籍 <input type="checkbox"/> 其他(請詳填)						
	聯絡電話	住家：		公司：		行動電話：		
該兒童目前是否領取托育補助： <input type="checkbox"/> 是，補助期間為    月至    月 <input type="checkbox"/> 否								
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臨托原因  三、其他評估或輔導計畫  四、擬使用之臨托方式： <input type="checkbox"/> 托嬰中心臨托 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員在宅臨托 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員到宅臨托  五、擬自    月至    月申請每月臨托補助時數    小時(每月最高 40 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)			