

# 衛生福利部社會及家庭署單親培力計畫( 學年 學期)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<br>統一編號                        |                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |      |       |  | 工作<br>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<br>郵遞區號：□□□□□□                                                                 |  |  |  |  |  |      |       |  |          |                                                                                      |
| 公文郵寄地址<br>(相關文件一律以此地址寄送，請務必填寫能收件處) | <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 另列於下<br>郵遞區號：□□□□□□<br>地址：<br>(申請期間地址更動請來電告知，以免權益受損) |  |  |  |  |  |      |       |  |          |                                                                                      |
| 聯絡電話                               | (公司) (住宅) (*行動電話)<br>(請填寫可聯繫到之電話，以免未獲通知權益受損)                                                                                                |  |  |  |  |  |      |       |  |          |                                                                                      |
| E-mail                             |                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |      |       |  |          |                                                                                      |

## 二、扶養、共同生活之未滿18歲子女基本資料 (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<br>年 月 日 | 就學現況                                                                                                                                                                                                  |
|----|----|-------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |    |       |             | <input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員<br><input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____ |
|    |    |       |             | <input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員<br><input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____ |
|    |    |       |             | <input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員<br><input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____ |
|    |    |       |             | <input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員<br><input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____ |

## 三、福利服務使用情形

|                   |                                      |                                              |
|-------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| (一) 是否已為低收/中低收入戶？ | <input type="checkbox"/> 否           | <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) 現在是否有領取政府其他補助項目        | <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是，名稱：<br>金額：起迄時間：                                                                                                                                                                                                                      |
| (三) 現在是否已有社福單位協助？          | <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是，社福單位名稱：社工員姓名：<br>聯絡電話：                                                                                                                                                                                                               |
| (四) 是否有其他服務需求需要轉介至其他機構或單位？ | <input type="checkbox"/> 否，不需轉介。<br><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。<br>如勾選「是」，需要何種轉介服務？（可複選）<br><input type="checkbox"/> 福利諮詢 <input type="checkbox"/> 就業輔導 <input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 托育服務 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

#### 四、申請所需文件

(一) 七項必備文件（請打✓）

☐ 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『公告最新各類所得清單』  
（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（需已蓋當學期註冊章，如學生證無註冊欄位需請學校開立在學證明）

☐ 身分證正反面影本

☐ 申請該學期之學（雜）費收據正本（受理當學期，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（送托居家托育人員與托嬰中心者應備文件）

☐ 三親等內親屬照顧者之托育人員資格證明文件及親屬關係證明文件（送托親屬照顧者應備文件）

☐ 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（請填寫附表6）

#### 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（下學期補助至當年底6月底止；上學期補助至當年底12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。
- 本人已詳細閱讀單親家長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臺北市中正區杭州南路一段15號9樓，洽詢電話(02)2321-2100分機119。

※下學期申請期限為當年2月24日至當年3月25日止（遇假日順延）；上學期申請期限為當年9月7日至當年10月6日止（遇假日順延），郵戳為憑，請及早提出申請

衛生福利部社會及家庭署單親家長培力計畫申請文件黏貼處  
一、身分證正反面影本黏貼處

身分證正面影本黏貼處

身分證反面影本黏貼處

二、學生證正反面影本黏貼處

學生證正面影本黏貼處

學生證反面影本黏貼處

三、郵局或銀行存摺封面影本黏貼處

存摺封面影本黏貼處