

## 高雄縣辦理發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表

壹：申請人資料：(由申請人自填或鄉鎮市公所承辦人(村里幹事)或社福機構人員代填)

申請日期： 年 月 日 初次申請 是否

一、補助對象姓名：		身分證字號：		身份別： <input type="checkbox"/> 一般兒童 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外配子女 <input type="checkbox"/> 大陸配偶子女	
二、通訊地址：		縣市	鄉鎮市區	村里	路巷號 街弄樓
三、申請人姓名：		身分證字號：		與補助對象之關係：_____	
四、申請人通訊地址：		縣市	鄉鎮市區	村里	路巷號 街弄樓
電話(請務必填寫)：					
五、申請項目：1. <input type="checkbox"/> 發展遲緩兒童療育訓練費補助 2. <input type="checkbox"/> 發展遲緩兒童療育交通費補助 3. <input type="checkbox"/> 滿二歲至未滿三足歲之發展遲緩兒童托育補助 4. <input type="checkbox"/> 本縣三區早療中心到宅服務費					
六、檢附文件： (一) <input type="checkbox"/> 最近三個月內全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 郵政儲金簿封面影本 <input type="checkbox"/> 領款收據(有郵政儲金簿封面影本者免附) (二) 其他證明文件： 1、發展遲緩兒童療育訓練費補助： <input type="checkbox"/> 療育訓練費收據正本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 發展遲緩診斷證明書 <input type="checkbox"/> 鑑輔會緩讀證明 2、發展遲緩兒童療育交通費補助 <input type="checkbox"/> 療育紀錄表 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 發展遲緩診斷證明書 <input type="checkbox"/> 鑑輔會緩讀證明 3、滿二歲至未滿三足歲之發展遲緩兒童托育補助： <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 發展遲緩診斷證明書 <input type="checkbox"/> 立案公私立托兒所繳費收據正本 4、到宅服務檢附文件： <input type="checkbox"/> 印領清冊 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 早療中心領款收據					
七、申請補助日期：自 年 月 日起至 年 月 日止					
貳、補助對象之資格審核：(由鄉鎮市公所或社福機構或社工員查填，符合者於 <input type="checkbox"/> 打 <input checked="" type="checkbox"/> )					
<input type="checkbox"/> 一、低收入戶兒童(請附公所低戶證明文件)		<input type="checkbox"/> 本縣三區早療中心到宅服務費			
<input type="checkbox"/> 二、非低收入戶兒童					
參、審核(由縣政府查填)：					
<input type="checkbox"/> 符合補助標準，總計補助金額：_____元					
<input type="checkbox"/> 1、療育訓練費補助_____元					
<input type="checkbox"/> 2、療育交通費補助_____元					
<input type="checkbox"/> 3、滿二歲至未滿三足歲之發展遲緩兒童托育補助：上 / 下學期_____元					
<input type="checkbox"/> 4、本縣三區早療中心到宅服務費_____元					
<input type="checkbox"/> 不符補助規定					
鄉鎮市公所或社福機構或社工員初核簽章			縣市政府審核簽章		
承辦人 業務主管 機關首長			承辦人 業務主管 機關首長		

