

新竹縣發展遲緩兒童療育費用補助申請表

申請時間： 年 月 日

申請人	姓名	身分證字號	聯絡電話		
	聯絡地址				
	與兒童之關係	<input type="checkbox"/> 父母、養父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他（請註明關係）：			
兒童	姓名	身分證字號	出生年月日		
	外籍、大陸配偶或 原住民子女	<input type="checkbox"/> 外籍配偶子女 <input type="checkbox"/> 大陸配偶子女 <input type="checkbox"/> 原住民子女			
	戶籍地址				
申請資格		<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 非低收入戶			
補助期間		年 月起至 年 月			
每月最高補助金額		<input type="checkbox"/> 五千元 <input type="checkbox"/> 三千元			
檢附證件	<input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本。 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊、發展遲緩診斷證明書或早療綜合報告書影本。 <input type="checkbox"/> 緩讀證明（達就學年齡但未入小學就讀者）。 <input type="checkbox"/> 公、私立醫院或早療機構所開立之治療證明單。 <input type="checkbox"/> 自行負擔之療育費用單據（收據）。 <input type="checkbox"/> 領款收據或郵局存簿影本。 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明（非低收入戶免付）。				
審核結果	<input type="checkbox"/> 資格符合 <input type="checkbox"/> 資格不符	初 審		複 審	