

新竹縣政府受理未滿二歲兒童托育準公共化服務費用申報審核表

縣府收件日期：_____

請於次月 10 前送縣府進行複審作業，逾期恕不受理。

案號：_____

收 件 日 期：____年__月__日	通知補件日期：____年__月__日
實際收托起始日：____年__月__日	補件截止日期：____年__月__日
初 審 日 期：____年__月__日	備齊證件日期：____年__月__日

(上述日期涉及補助費用計算，請務必填寫)

一、居家托育服務中心或托嬰中心初審結果

收托幼兒	委託人甲	委託人乙
初 審 結 果	一、申請文件： <input type="checkbox"/> 齊備； <input type="checkbox"/> 未齊備，說明：_____。 二、幼兒為第 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3(含以上) 名子女。 三、 <input type="checkbox"/> 符合下列補助之一，送社會處複審； <input type="checkbox"/> 一般家庭補助。 <input type="checkbox"/> 中低收入戶家庭補助 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭補助(<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 發展遲緩幼兒家庭 <input type="checkbox"/> 身心障礙幼兒家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭、 <input type="checkbox"/> 經直轄市、縣(市)認定弱勢家庭)。 <input type="checkbox"/> 文件齊備，但無法判別資格，送社會處複審。 <input type="checkbox"/> 申請人未於補件截止日前備齊申請文件，送社會處核定申請結果。	

二、新竹縣政府複審結果

複審日期：____年__月__日

複 審 結 果	<input type="checkbox"/> 符合補助資格：幼兒為第 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3(含以上) 名子女。 <input type="checkbox"/> 一般家庭補助； <input type="checkbox"/> 中低收入戶家庭補助； <input type="checkbox"/> 弱勢家庭補助 補助內容：(首月)自____年__月__日至____日，補助：_____元。 (中間)自____年__月至__月，每月原則補助：_____元。 (末月)自____年__月__日至____日，補助：_____元。 <input type="checkbox"/> 申請文件不符，通知申請人於____月__日前補件，仍未依限補件，退回申請。 <input type="checkbox"/> 不符合補助資格： <input type="checkbox"/> 家庭綜合所得稅率超過規定。 <input type="checkbox"/> 具領_____縣/市育兒津貼：__月至__月) <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)
------------------	---

居家托育服務中心/托嬰中心初審核章		縣府複審核章	
訪視員／承辦人		承辦人	
督導／主管		科長	
主任／負責人		處長	