

衛生福利部社會及家庭署單親培力計畫(__學年__學期)申請表

1、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 統一編號				工作 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 郵遞區號：□□□□□□			
公文郵寄地址 (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 郵遞區號：□□□□□□ 地址： (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)	
(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 18 歲以下子女基本資料 (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 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 <input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____
				<input type="checkbox"/> 高中職，年級：_____ <input type="checkbox"/> 其他
				<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 <input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____
				<input type="checkbox"/> 高中職，年級：_____ <input type="checkbox"/> 其他

(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6月底止；上學期補助至當年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 200/201。

※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