

# 新竹市準公共托育服務精進計畫

## 申請表

托嬰中心名稱：新竹市私立\_\_\_\_\_托嬰中心\_\_\_\_\_館(分園)

地址：

電話：

負責人：

統一編號：

本欄由托嬰中心填寫		本欄由社會處填寫	
勾選	應備文件自我檢查	申請補助金額 (元)	審核結果意見
<input type="checkbox"/> 健康檢查	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 附表1 <input type="checkbox"/> 附表2 <input type="checkbox"/> 健康檢查收據正本 <input type="checkbox"/> 托嬰中心存摺封面影本		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 符合員額：_____名 意見：

經辦：

會計：

負責人：

【附表1】

專業人員健康檢查清冊

補充說明：

- 一、專業人員需屬2年1次之健康檢查或新任職於托嬰中心。
- 二、專業人員健康檢查收據正本、托嬰中心存摺封面影本。
- 三、健檢醫療院所之繳費收據正本（須有健檢註記），請另以A4紙張黏貼。

姓名	職稱	到職日	新進/ 在職	前次健檢日	健檢金額 (上限1,200元)
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
	<input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 托育人員	____年____月____日	<input type="checkbox"/> 新進 <input type="checkbox"/> 在職	____年____月____日	
專業人員共_____人		新進專業人員_____人 在職專業人員_____人			
以下欄位由社會處填寫					
補助人數：_____人		補助金額：新臺幣：_____元			
承辦人		單位主管			

《表格如不敷使用，可自行增列欄位進行填寫。》

【附表2】

健康檢查補助申請收據

金額	新臺幣 萬 仟 佰 拾元整 (\$ 元)
說明	請領準公共化托嬰中心專業人員健康檢查補助。
具領人	<p>托嬰中心名稱：</p> <p>統一編號：</p> <p>負責人：</p> <p>身分證字號：</p> <p>地址：</p> <p>受款帳戶戶名：</p> <p>受款帳戶帳號：</p> <p>金融機構名稱及分行：</p> <div data-bbox="917 667 1013 766" style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 44px; text-align: center; margin: 10px auto;">印</div> <div data-bbox="1120 586 1331 873" style="border: 1px solid black; width: 132px; height: 128px; text-align: center; margin: 10px auto;">印</div>
<p>(請於此處浮貼金融機構存摺封面影本)</p>	