新竹市身心障礙兒童及少年家庭安置服務申請書

一、申請人姓名：_____（簽章） 身分證字號：_____

二、通訊地址：_____電話：_____

三、與案主的關係：_____

本人_____ 今因_____，所以申請安置子女_____，並自_____年___月___日起安置至____年___月___日止。這段期間會努力改善家庭問題，也願意遵守相關安置及探視規定，每____ 週探視一次，如期間有任何問題或變化，將由承辦社工員安排探視時間，不得有議。安置費用每人每月_____元，並且會於每月____日前按時繳納，如未繳納，將願意接受移送新竹行政執行處強制執行。

此致

新竹市政府

中華民國　　年　　月　　日

新竹市身心障礙兒童及少年家庭安置服務補助申請表

<table>
<tr><td rowspan="5">兒童、少年基本資料</td><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td>□男 □女</td><td>出生日期</td><td></td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>身心障礙類別</td><td></td><td>身心障礙等級</td><td></td></tr>
<tr><td>就學情形</td><td colspan="5">□1.就學中：1-1□托兒所（幼稚園） 1-2□國小，年級：_____
1-3□國小，年級：_____ 1-4□高中（職），年級：_____
□2.未就學</td></tr>
<tr><td>安置情形</td><td colspan="5">□未安置過 □舊案延長安置，第_____次申請。
□舊案，第_____次申請，上次安置期間_____~_____。</td></tr>
<tr><td>與申請人關係</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">申請人基本資料</td><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td>□男 □女</td><td>出生日期</td><td></td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>電話</td><td></td><td>行動電話</td><td></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>現居地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>教育程度</td><td colspan="5">□碩士以上 □大學、專科 □高中職 □中學 □小學 □其他</td></tr>
<tr><td>婚姻狀況</td><td colspan="5">□已婚 □未婚 □離婚 □再婚 □喪偶 □分居</td></tr>
<tr><td>身分別</td><td colspan="5">□低收入戶：____款____號 □一般戶 □原住民</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請安置原因</td><td colspan="5">□1.父母一方或雙方死亡而監護人無力撫育者。
□2.父母離異、分居、失蹤達六個月以上或一方遭他方惡意遺棄，而負教養責任之一方無力撫育者。
□3.父母一方或雙方或監護人因重病、精神疾病或服刑中，致生活困難無力撫育者。
□4.未經認領之非婚生子女，其生母無力撫育者。
□5.其他重大變故，致無法正常生活於其家庭者（註明原因：</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請安置費補助額度（由社會處社工填</td><td colspan="5">依「新竹市身心障礙兒童少年家庭安置服務補助標準表」規定每月應支付安置費用__元，市府補助額度：□全額補助□補助3/4□補助1/2□補助1/4</td></tr>
<tr><td colspan="2">檢附證明文件</td><td colspan="5">□ 申請表
□ 身心障礙手冊(證明)影本
□ 最近3個月內全戶戶籍謄本乙份或戶口名簿影本
□ 全戶所得稅證明_____份或低收入戶證明
□ 其他相關文件__份（如父母或扶養義務人重病證明、在監證明、失蹤證明、就醫診斷證明等）</td></tr>
<tr><td colspan="7">備註：
1.有關安置費之自付額，應於每月____日前繳納，逾期未繳納者，經通知限期繳納仍拒不繳納，將依法移送強制執行。
2.領取本補助期間，倘享有社會處其他相同性質補助將暫停發放，倘有重複領取之情況，必須繳回社會處。</td></tr>
</table>

申請人簽章： ＜簽名及蓋章＞

申請日期：　　年　　月　　日