

新竹市政府受理未滿二歲兒童托育準公共化服務費用審核表

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
複 審 (核 定) 日 期：____年____月____日	補 助 起 始 日 期：____年____月____日

(上述日期涉及費用計算，請務必確實填寫)

一、 協助受理單位確認申請文件：

送 件 情 形	(一) 本審核表 (二) 未滿二歲兒童托育準公共化服務費用申請表 (三) 幼兒及委託人身分證明文件(例如:戶口名簿或戶籍謄本) (四) 簽訂之托育協議書 (五) 委託人(甲或乙一方)之郵局存戶封面影本 (六) 弱勢家庭狀況證明文件：_____ (七) 新竹市育有未滿二歲兒童育兒津貼同意註銷切結書
確 認 結 果	<input type="checkbox"/> 符合下列補助之一，送社會處複審； 補助日期自____年____月____日起(補助期限至幼兒滿3歲前一日) <input type="checkbox"/> 一般家庭補助 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭補助(附證明文件) <input type="checkbox"/> 第二胎以上家庭(<input type="checkbox"/> 第二胎以上家庭、 <input type="checkbox"/> 第二胎以上弱勢家庭) <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 <input type="checkbox"/> 申請資格不符，原因_____，送社會處核定申請結果

二、 市府複審結果

複 審 結 果	符合補助資格： <input type="checkbox"/> 一般家庭補助 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭補助 <input type="checkbox"/> 第二胎以上家庭 補助期限：自____年____月____日至____年____月____日。 <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"/> 自____年____月____日起具領育兒津貼。 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)
------------------	--

居家托育服務中心/托嬰中心確認資料核章			市府複審核章		
承 辦 人	督 導	主 任	承 辦 人	科 長	處 長