

臺北市政府原住民族事務委員會 學年第 學期原住民兒童托育補助申領清冊

申請課照中心名稱：_____		兒童課照中心申領清冊				
編號	申請人姓名 (與申請表相同)	兒童姓名	就讀期間申領補助月數	請領補助金額【註2】 (每月)	合計申請補助金額	本會核定函申請
			年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是：核定函號_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 補發證明 <input type="checkbox"/> 重新認定
			年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是：核定函號_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 補發證明 <input type="checkbox"/> 重新認定
			年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是：核定函號_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 補發證明 <input type="checkbox"/> 重新認定
			年 月 日 至 年 月 日			<input type="checkbox"/> 是：核定函號_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 補發證明 <input type="checkbox"/> 重新認定
申請兒童合計人數			總計申請金額			註1：本表為撥付補助款項之重要依據，請確實填寫(請掃描本表並上傳至大平台申請欄位，毋須寄送至所在地區公所)。 註2：本補助與社會局弱勢(危機)家庭托育補助請擇一申請。
中心承辦人蓋章或簽名						
中心主管蓋章或簽名						