

_____年度臺北市托育費用補助異動通報單

一、基本資料：

送托情形	<input type="checkbox"/> 居家式托育：臺北市_____區居家托育服務中心（原社區保母系統） 托育人員（保母）姓名：_____ / 身分證統一編號：_____
	<input type="checkbox"/> 機構式托育：臺北市_____托嬰中心，立案字號_____
受托幼兒	姓名：_____ / 身分證統一編號：_____ / 出生年月日：_____ 姓名：_____ / 身分證統一編號：_____ / 出生年月日：_____
通報異動 補助項目	<input type="checkbox"/> 公共或準公共托育補助 <input type="checkbox"/> 臺北市友善托育補助 <input type="checkbox"/> 臺北市協力補助

二、異動情形：

異動項目	異動內容
1. <input type="checkbox"/> 停托	1. 受補助兒童就托至_____年_____月_____日當天為止，因_____（停托原因），次日起開始停托。停托後如欲復托，需於復托15日內重新提出申請。 2. 三親等外兒童_____（姓名）就托至_____年_____月_____日當天為止。
2. <input type="checkbox"/> 轉托	受補助兒童就托至_____年_____月_____日當天為止，因_____（轉托原因），次日起轉托_____（托育人員或機構名稱），需於轉托15日內重新提出申請。
3. <input type="checkbox"/> 請假	受補助兒童自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日期間請假，次日起復托原托育人員或托嬰中心。
4. <input type="checkbox"/> 資格提升	托育人員資格原為 <input type="checkbox"/> 相關科系/ <input type="checkbox"/> 結訓證書，自_____年_____月_____日起提升為技術士證，並檢附相關證明。
5. <input type="checkbox"/> 轉換	托育人員自_____年_____月_____日起轉換_____區居家托育服務中心： _____（承辦單位）
6. <input type="checkbox"/> 身分變更	原為 <input type="checkbox"/> 一般/ <input type="checkbox"/> 中低/ <input type="checkbox"/> 低收/ <input type="checkbox"/> 弱勢家庭，自_____年_____月_____日起改為 <input type="checkbox"/> 一般/ <input type="checkbox"/> 中低/ <input type="checkbox"/> 低收/ <input type="checkbox"/> 弱勢家庭，並檢附相關證明。
7. <input type="checkbox"/> 請領他項津貼	自_____年_____月_____日起請領育嬰留職停薪津貼（育嬰申請人：_____），請停發本補助，並知悉申領育嬰津貼屆滿後且於幼兒未滿3歲前，或申領資格如有異動，重新提出本補助之申請程序。
8. <input type="checkbox"/> 帳戶異動	因_____（敘明理由），自_____年_____月_____日起改撥申請人指定郵局帳戶，戶名：_____，身分證統一編號：_____，局號：_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / 帳號：_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ，並檢附帳戶封面影本。
9. <input type="checkbox"/> 基本資料	原姓名：_____ / 身分證統一編號：_____，自_____年_____月_____日起更改為姓名：_____ / 身分證統一編號：_____。
10. <input type="checkbox"/> 其他	

此致 臺北市政府社會局

主申請人簽名或蓋章：_____

次申請人簽名或蓋章：_____

(幼兒父親 幼兒母親 幼兒監護人)

(幼兒父親 幼兒母親 幼兒監護人)

原就托機構負責人/主管人員或托育人員簽章：_____

中華民國_____年_____月_____日

【注意事項】

- 1、請於發生異動後15日內傳真本通知單至臺北市政府社會局婦幼科(02)2722-2732收。
- 2、如有應退款項，請以掛號寄回（地址：11008臺北市信義區市府路1號8樓西南區）郵局匯票及本通知單正本。
- 3、本通知單除單親以外，須由申請人雙方共同簽名或蓋章，有特殊原因者，得由申請人、保母或托嬰中心單方填寫。