

**臺北市社會局兒童及少年委託收容安置暨收容安置費減免申請表**  
申請委託收容安置 申請委託收容安置費減免 (請申請人勾選)

**申請人(兒童及少年之父母、監護人或其他法定扶養義務人)基本資料**

姓名	與兒童及少年關係： <input type="checkbox"/> 父母、 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 或其他法定扶養義務人 A：	身分證字號	出生日期	年 月 日	
	與兒童及少年關係： <input type="checkbox"/> 父母、 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 或其他法定扶養義務人 B：			年 月 日	
電話	A：	地址	戶籍地址： 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓		
			通訊地址( <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其它： 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓)		
	B：		戶籍地址： 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓		
			通訊地址( <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其它： 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓)		
特殊身分	A： <input type="checkbox"/> 1. 無，一般戶 <input type="checkbox"/> 2. 中、低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙，_____ <input type="checkbox"/> 4. 原住民 <input type="checkbox"/> 5. 非本國籍				
	B： <input type="checkbox"/> 1. 無，一般戶 <input type="checkbox"/> 2. 中、低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙，_____ <input type="checkbox"/> 4. 原住民 <input type="checkbox"/> 5. 非本國籍				
教育程度	A： <input type="checkbox"/> 1. 碩士以上 <input type="checkbox"/> 2. 大學、專科 <input type="checkbox"/> 3. 高中職 <input type="checkbox"/> 4. 中學 <input type="checkbox"/> 5. 小學 <input type="checkbox"/> 6. 其他：_____				
	B： <input type="checkbox"/> 1. 碩士以上 <input type="checkbox"/> 2. 大學、專科 <input type="checkbox"/> 3. 高中職 <input type="checkbox"/> 4. 中學 <input type="checkbox"/> 5. 小學 <input type="checkbox"/> 6. 其他：_____				
婚姻狀況	A： <input type="checkbox"/> 1. 已婚 <input type="checkbox"/> 2. 未婚 <input type="checkbox"/> 3. 離婚 <input type="checkbox"/> 4. 再婚 <input type="checkbox"/> 5. 喪偶 <input type="checkbox"/> 6. 分居 <input type="checkbox"/> 7. 同居				
	B： <input type="checkbox"/> 1. 已婚 <input type="checkbox"/> 2. 未婚 <input type="checkbox"/> 3. 離婚 <input type="checkbox"/> 4. 再婚 <input type="checkbox"/> 5. 喪偶 <input type="checkbox"/> 6. 分居 <input type="checkbox"/> 7. 同居				
<b>須兒童及少年之父母、監護人或其他法定扶養義務人共同提出申請，因_____之故，由單方提出申請。</b>					
申請委託收容安置原因	依臺北市危機家庭兒童及少年生活扶助辦法(下稱本辦法)第4條：本辦法所稱危機家庭，指設籍本市，或實際居住本市而有本法第二十二條規定情形之兒童及少年，其家庭經社工人員訪視評估確認有下列情形之一者：(請檢附相關證明文件)				
	<input type="checkbox"/> 一、父母一方或監護人因失業、經判刑確定入獄、罹患重大疾病、精神疾病或受藥、酒癮戒治，致生活困難。 <input type="checkbox"/> 二、父母雙亡或兒童及少年遭遺棄，其親屬願代為扶養，致生活困難。 <input type="checkbox"/> 三、父母離婚或一方死亡、失蹤，而他方無力維持家庭生活。 <input type="checkbox"/> 四、未滿十八歲未婚懷孕或有未滿十八歲之非婚生子女，致生活困難。 <input type="checkbox"/> 五、父母一方因不堪家庭暴力出走，期間需獨力扶養未滿十八歲子女，致生活困難。 <input type="checkbox"/> 六、因撫育早產兒、罕見疾病、重病兒童或少年，致生活困難。 <input type="checkbox"/> 七、其他經評估確有生活困難。				
<b>受收容安置兒童及少年基本資料</b>					
姓名		身分證字號		出生日期	年 月 日 (____足歲)
戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同申請人A之戶籍地或通訊地或 <input type="checkbox"/> 同申請人B戶籍地或通訊地 <input type="checkbox"/> 其他： 縣(市) 區 里 鄰 路 (街) 段 巷 弄 號 樓				
特殊身分	<input type="checkbox"/> 1. 無，一般戶 <input type="checkbox"/> 2. 中、低收入戶 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙，_____ <input type="checkbox"/> 4. 原住民 <input type="checkbox"/> 5. 非本國籍				
就學就業情形	<input type="checkbox"/> 1. 就學中： <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 國小，年級：_____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：_____ <input type="checkbox"/> 高中(職)，年級：_____ <input type="checkbox"/> 2. 就業中： <input type="checkbox"/> 正職 <input type="checkbox"/> 兼職，工作處所及職務名稱：_____ <input type="checkbox"/> 3. 未就學、未就業				
收容安置情形	<input type="checkbox"/> 1. 新安置。 <input type="checkbox"/> 2. 舊案安置，第_____次。	兒童及少年現況	<input type="checkbox"/> 親屬家庭 <input type="checkbox"/> 登記合格之寄養家庭 <input type="checkbox"/> 經核准立案之兒童及少年安置及教養機構： <input type="checkbox"/> 本市機構：_____ <input type="checkbox"/> 與社會局簽約之外縣市構：_____		
兒童及少年福利身分	<input type="checkbox"/> 1. 育兒津貼，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 2. 兒童或少年生活補助，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 3. 兒童托育補助，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙者生活補助，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 5. 身心障礙者津貼，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 6. 發展遲緩兒童療育補助，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 7. 困苦失依兒童、少年生活補助，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 8. 特殊境遇婦女子女生活津貼，每月_____元。 <input type="checkbox"/> 9. 其他_____。 <input type="checkbox"/> 10. 以上皆無。				
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表。 <input type="checkbox"/> 2. 收容安置行政契約書1式2份。 <input type="checkbox"/> 3. 國稅局及稅捐稽徵單位所提供之最近1年全家人口各類所得及財產證明資料，倘無法提供全家人口最近1年，同意由社會局查調之(全額自費及中、低收入戶者免附)。 <input type="checkbox"/> 4. 最近6個月內全家人口戶籍謄本乙份(無則免付)。 <input type="checkbox"/> 5. 中、低收入戶證明影本(無則免付)。 <input type="checkbox"/> 6. 其他足資證明有本辦法第4條所稱危機家庭情事之相關證明文件(身心障礙手冊、父母或扶養義務人重大傷病證明、在監證明、失蹤證明、就醫診斷證明、保護令等)。				
其他	1. 有關收容安置費減免經審核不符規定者，每月應負擔之收容安置費於每月10日前以匯票或現金袋方式，繳納至本局兒童及少年福利科(需註明監護人姓名、委託收容安置之兒童及少年姓名)，逾期未繳納者，經本局通知限期繳納仍拒不繳納，依行政執行第11條規定移送強制執行。 2. 接受收容安置費減免之兒少，同時領有本局或其他公費補助相同性質補助將於次月起停止發放，倘有重複領取之情況，依本辦法第12條、第13條規定辦理。				

申請人：A (簽名)

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

B：(簽名)

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**審核結果（申請人請勿填，本欄位由社會局審核人員填寫）**

委託安置評估結果（轉介安置評估單位填列）	審核收容安置費減免結果及家長負擔費用（兒少科填寫）
<p>一、經評估同意自____年____月____日至____年____月____日委託收容安置。</p> <p>二、安置地點：  <input type="checkbox"/> 親屬家庭                      （一）姓名：                      （二）性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                      （三）出生日期：____年____月____日（年齡）：____                      （四）身分證號碼：                      （五）聯絡電話（或手機）：                      （六）與受安置兒少關係：                      （七）戶籍/通訊地址：                      （八）<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否為社會局審核通過及接受輔導之親屬家庭  <input type="checkbox"/> 登記合格之寄養家庭  <input type="checkbox"/> 經核准立案之兒童及少年安置及教養機構：                          <input type="checkbox"/> 本市機構：_____                          <input type="checkbox"/> 與社會局簽約之外縣市機構：_____  <input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p>三、除申請人應檢附文件外，轉介單位請檢附個案評估表。（含家系圖、評估該家庭符合本辦法第4條所稱危機家庭情事結果）</p>	<p>一、113年本市收容安置費標準（元）：/月/日                      未滿12歲之兒童：35,368/1,179。                      滿12歲以上者、未滿12歲身心障礙（遲緩）兒童：39,298/1,310。                      滿12歲以上身心障礙（遲緩）者：43,228/1,441。</p> <p>二、審核收容安置費減免結果：  <input type="checkbox"/> 1. 所附資料不全，請補附：_____。  <input type="checkbox"/> 2. 資格不符，歎難補助，家長全額負擔收容安置費用每月_____元。  <input type="checkbox"/> 3. 社會局審核補助結果如下：                          <input type="checkbox"/> 全額減免：                              社會局減免_____元，家長負擔_____元。                          <input type="checkbox"/> 減免3/4：                              社會局減免_____元，家長負擔_____元。                          <input type="checkbox"/> 減免1/2：                              社會局減免_____元，家長負擔_____元。                          <input type="checkbox"/> 減免1/4：                              社會局減免_____元，家長負擔_____元。                          <input type="checkbox"/> 其他：                              社會局減免_____元，家長負擔_____元。</p>
<p>主責社工員：                    複核：                    單位主管：</p>	<p>審核人：                                    單位主管：</p>