

# 附表一：未滿二歲兒童托育公共化及準公共服務費用申報表

申請日期： 年 月 日

送托地	<input type="checkbox"/> 居家托育人員_____，所屬居家托育服務中心：_____			托育起始日
	<input type="checkbox"/> _____托嬰中心( <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 公設民營 <input type="checkbox"/> 公共托育家園)			__年__月__日
委託人甲	姓名	身分證統一編號	聯絡電話	與幼兒關係
				<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧之人
	聯絡地址			
委託人乙	姓名	身分證統一編號	聯絡電話	與幼兒關係
				<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 實際照顧之人
	聯絡地址			
幼兒	姓名	身分證統一編號	出生年月日	托育方式
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 夜托 <input type="checkbox"/> 全日托
托嬰中心人員	姓名/名稱	身分證統一編號/立案字號	出生年月日/立案日期	聯絡電話
			年 月 日	
申報項目及應備文件(請於打√)	<input type="checkbox"/> 一般家庭 請勾選 1~4、6		<input type="checkbox"/> 中低收入戶、低收入戶及弱勢家庭 請勾選 1~6	
			<input type="checkbox"/> 第二名子女以上家庭 請勾選 1~4、7 申報弱勢家庭第二名子女以上加選 5	
以下文件如為影本者，須加註與正本相符，並簽章				
1. <input type="checkbox"/> 本申報表。				
2. <input type="checkbox"/> 幼兒及委託人身分證明文件。				
3. <input type="checkbox"/> 簽訂之托育服務契約書。				
4. <input type="checkbox"/> 委託人(甲或乙一方)之郵局帳戶封面。				
5. 家庭狀況證明文件 1 種：				
<input type="checkbox"/> 中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明				
<input type="checkbox"/> 幼兒有效期間內之發展遲緩證明文件或身心障礙證明				
<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭扶助條例認定證明文件				
<input type="checkbox"/> 經直轄市、縣(市)政府依法認定弱勢家庭證明文件				
6. <input type="checkbox"/> 所得文件：最新年度綜合所得稅核定通知書(無則免附)。				
7. <input type="checkbox"/> 申報幼兒胎次：第__胎；其他情形：請自行說明舉證_____				
第 1 名子女姓名_____，出生年月日： 年 月 日身分證統一編號：□□□□□□□□□□				
第 2 名子女姓名_____，出生年月日： 年 月 日身分證統一編號：□□□□□□□□□□				
第 3 名子女姓名_____，出生年月日： 年 月 日身分證統一編號：□□□□□□□□□□				
第 3 名子女以上，請檢附戶政單位核發之第三胎(含)以上兒童證明卡(無則免附)。				
注意事項	1. 委託人不得指定一對一收托。但發展遲緩、身心障礙、罕見疾病或有其他特殊狀況之幼兒，不在此限。			
	2. 受托幼兒之父、母應分開填寫於委託人甲、乙兩欄，如為單親，僅填寫委託人甲即可。			
	3. 本表(含應備文件)於第一次申報及或申報資格異動均需提送審查。			
	4. 請於規定時間(托育事實發生之日起 15 日內)繳齊所有應備文件，以免延誤補助審核時間，影響自身權益。			
	5. 申報期間幼兒應未經政府公費安置、委託人未領取因照顧該名幼兒之育兒津貼，違反前述規定，應繳回申報費用。委託人如意圖不法取得本申報費用而提供不實審核資料，致地方政府陷於錯誤核撥，除須繳回申報費用外，亦受刑法第 339 條第 2 項詐欺得利罪追訴處罰。			
	6. 相關事項，請務必詳閱「直轄市、縣(市)政府辦理未滿二歲兒童托育公共化及準公共服務作業要點」。			
請再確認委託人任一方在申報費用期間幼兒未經政府公費安置、未領取因照顧該名幼兒之育兒津貼。				
委託人甲(簽章)：		委託人乙(簽章)：		

附表二-公共化及準公共托育協助支付金額

單位：新臺幣元/月

家庭類別 \ 出生排序		公共化 (公設民營、社區公共托育家園)			準公共 (簽約之私立托嬰中心及居家托育)		
		第1名 子女	第2名 子女	第3名 以上子女	第1名 子女	第2名 子女	第3名 以上子女
現制	稅率未達 20%	3,000		4,000	6,000		7,000
	中低收入戶	5,000		6,000	8,000		9,000
	低收入戶、 弱勢家庭	7,000		8,000	10,000		11,000
第一階段 (110/8~ 111/7)	稅率未達 20%	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000
	中低收入戶	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	11,000
	低收入戶、 弱勢家庭	8,000	9,000	10,000	11,000	12,000	13,000
第二階段 (111/8 起)	稅率未達 20%	5,500	6,500	7,500	8,500	9,500	10,500
	中低收入戶	7,500	8,500	9,500	10,500	11,500	12,500
	低收入戶、 弱勢家庭	9,500	10,500	11,500	12,500	13,500	14,500

備註：1. 稅率未達 20% 係指綜合所得稅。

2. 弱勢家庭係指：(1) 家有未滿 2 歲之發展遲緩或身心障礙幼兒之家庭。

(2) 特殊境遇家庭。

(3) 經直轄市、縣(市)政府依法認定之弱勢家庭。

附表三

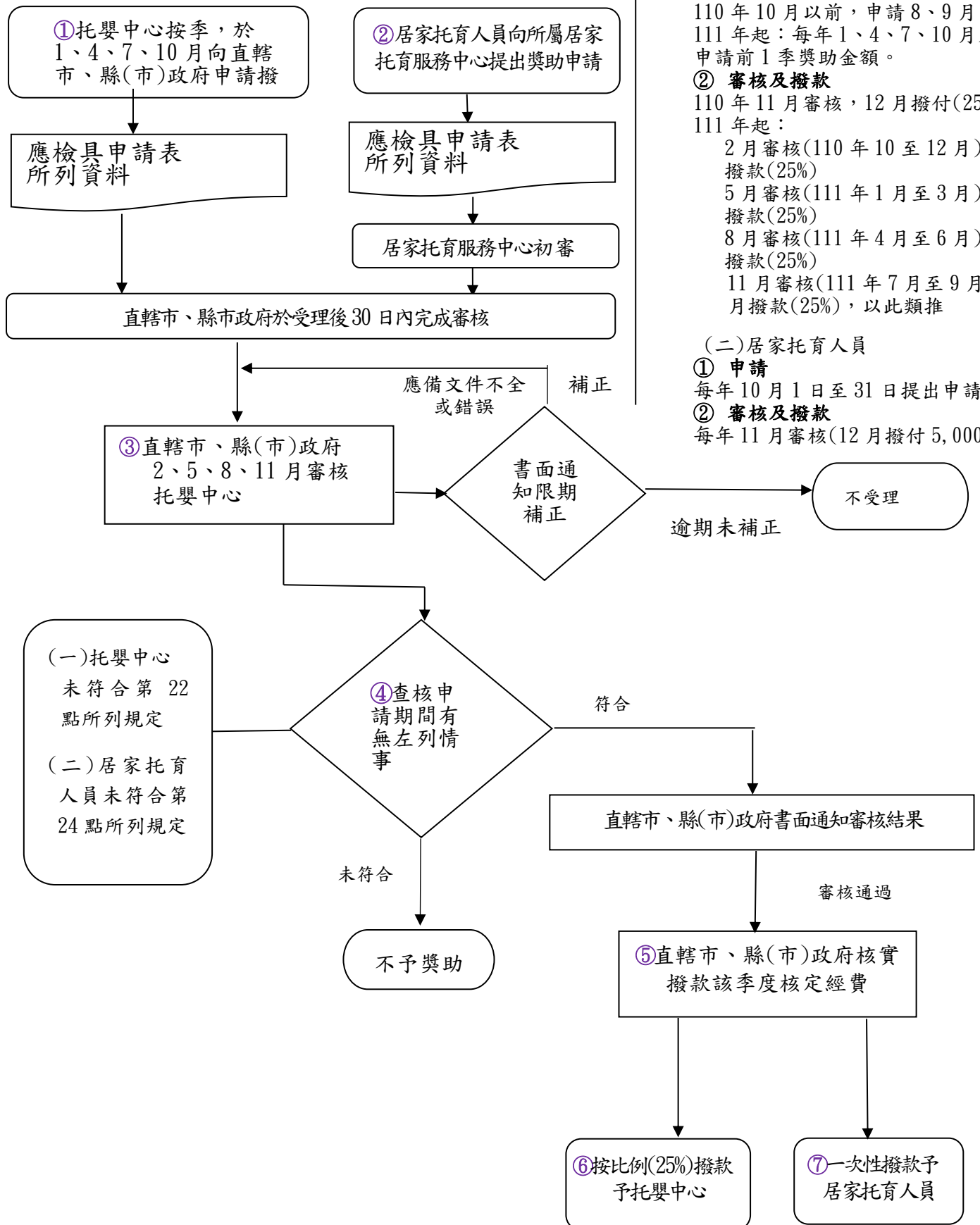
填表日期 中華民國 年 月 日

公共化及準公共托嬰中心照顧比優化獎勵計畫申請表				
申請單位	<input type="checkbox"/> _____ 托嬰中心 ( <input type="checkbox"/> 公設民營 <input type="checkbox"/> 準公共 )			申請期間 ____年 <input type="checkbox"/> 第 1 季 <input type="checkbox"/> 第 2 季 <input type="checkbox"/> 第 3 季 <input type="checkbox"/> 第 4 季
負責人		身分證 統一編號		立案 字號
地 址	鄉 市 縣 區	鎮 市	村 里	路 段 巷 弄 號 樓
申請要件		檢附相關證明文件		主管機關審核結果
<input type="checkbox"/> (一) 申請資料		1. 領據 2. 匯款帳戶影本		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
<input type="checkbox"/> (二) 托嬰中心照顧比達(或優於)1比4		申請名冊彙整表		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
<input type="checkbox"/> (三) 托嬰中心托育人員投保薪資每人 每月皆達新臺幣 28,000 元以上		1. 薪資清冊 2. 薪資匯款證明 3. 員工簽收領據(無匯款證明者)		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
<input type="checkbox"/> (四) 雇主應負勞、健保		1. 勞、健保繳款證明 2. 投保單位被保險人名冊		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
<input type="checkbox"/> (五) 雇主提撥勞退準備金費用		1. 勞退繳款證明 2. 提繳名冊		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
<input type="checkbox"/> (六) 年終獎金(最高不得超過每月薪 資乘以一點五個月)		1. 薪資清冊(含年終月份) 2. 年終匯款證明 3. 員工簽收領據(無匯款證明者)		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明) <input type="checkbox"/> 不適用(請說明)
<input type="checkbox"/> (七) 職工福利支出		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：請填列並檢具佐證資料		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(請說明)
申請獎助金額：新臺幣 _____ 元				核定總金額： 新臺幣 _____ 元
經辦	會計	負責人		主管機關：
	(會計與負責人不可同一人)	(申請單位用印、負責人簽章)		



附表五、未滿二歲兒童托育公共化及準公共服務提供者獎助作業流程圖

辦理期程說明



- (一)托嬰中心
- ① 申請-按季申請核撥  
110年10月以前，申請8、9月獎助  
111年起：每年1、4、7、10月底以前申請前1季獎助金額。
  - ② 審核及撥款  
110年11月審核，12月撥付(25%\*2/3)  
111年起：  
2月審核(110年10至12月)、3月撥款(25%)  
5月審核(111年1月至3月)、6月撥款(25%)  
8月審核(111年4月至6月)、9月撥款(25%)  
11月審核(111年7月至9月)、12月撥款(25%)，以此類推
- (二)居家托育人員
- ① 申請  
每年10月1日至31日提出申請
  - ② 審核及撥款  
每年11月審核(12月撥付5,000元)