

收件日期： 年 月 日

南投縣政府辦理 發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表				
申請人姓名	出生年月日	身分證字號	電話	
			<input type="checkbox"/> 父母、養父母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）：_____	
兒童姓名	出生年月日	身分證字號	外籍、大陸配偶或原住民子女	
			<input type="checkbox"/> 外籍配偶子女 <input type="checkbox"/> 大陸配偶子女 <input type="checkbox"/> 原住民子女	
戶籍地址				
聯絡地址				
申請資格	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 非低收入戶			
申請補助項目	<input type="checkbox"/> 1. 療育費 <input type="checkbox"/> 2. 交通費 （兩項費用合併計算，低收入戶者每人每月最高補助六千元；非低收入戶者每人每月最高補助四千元，核實支付）			
檢附表件： <input type="checkbox"/> 申請表。（如附件一） <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本。（僅年度第一次申請時檢附） <input type="checkbox"/> 遲緩證明：身心障礙手冊（證明）、（疑似）發展遲緩診斷證明書或早療綜合報告書影本。 <input type="checkbox"/> 領有核准暫緩入學之公文。 <input type="checkbox"/> 本縣發展遲緩兒童療育費用補助紀錄表及切結書。（如附件二）。 <input type="checkbox"/> 自行負擔之療育費用單據（收據）。 <input type="checkbox"/> 領款收據。 <input type="checkbox"/> 公所開立低收入戶證明（限低收入戶）。 <input type="checkbox"/> 申請人或兒童之郵局存摺影本。			年 月份	
			療育費_____	交通費_____，合計_____元
			年 月份	
			療育費_____	交通費_____，合計_____元
			年 月份	
療育費_____	交通費_____，合計_____元			
年 月份				
療育費_____	交通費_____，合計_____元			
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合補助，補助 療育費_____元 交通費_____元，共計新台幣_____元。			
	<input type="checkbox"/> 不符合補助 承辦人 _____ 科 _____ 處 _____ 縣 人 _____ 長 _____ 長 _____ 長			

南投縣發展遲緩兒童早期療育費用補助紀錄表

_____年_____月份療育紀錄

治療單位：_____（請醫療院所或機構核章）

兒童姓名：_____

日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：
日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：
日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：
日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：
日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：	日期： 月 日 療育項目： 治療師：
自費療育部份, 請申請人另外檢附繳費收據 (正本)				

切 結 書

茲保證本人(申請人)攜子女至上列醫療院所/機構接受早期療育服務，往返醫療院所/機構，未接受任何單位之免費交通車接送，如有不實，願意繳還南投縣政府發展遲緩兒童早期療育之療育交通補助。本人同時保證所提供之相關申請資料屬實，並願負法律責任。

此致 南投縣政府

立書人(申請人)：_____ (簽名)



(蓋章)

身分證字號：_____

地 址：_____

中華民國 年 月 日

南 投 縣 政 府

第 號	金 額								以上第 款 項 目	
	億	千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	自第 號至第 號
				-						新台幣 元 整

經費來源 「請勾選」 <small>請填寫</small>	1. 一般	預 算 科 目	款 項 目	社政業務	用 途 摘 要	簽證號碼
	2. 縣預算(自籌)		工 作 計 劃 名 稱	兒童及少年福利		
	3. 中央補助			獎補助費		
	4. 收支對列		用 途 別			
	5. 災害準備金					
	6.					

經 辦 單 位	主 計 單 位	縣 長

收 據

茲 向 南 投 縣 政 府 領 到 發 展 遲 緩 兒 童 早 期 療 育 費 用

新 台 幣 元 整

領 款 人：

身 分 證 號 碼：

住 址：

中 華 民 國 年 月 日

敬 會
出 納

*註：個人領款使用