

# 雲林縣發展遲緩兒童早期療育費用補助申請表

114.01.01 起適用

申請編號：\_\_\_\_\_ (免填)      本年度  首次申請     再次申請      收件單位填：申請日期\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

兒	姓名：_____ 身分證字號：_____		生日：民國____年__月__日		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	家庭狀況： <input type="checkbox"/> 非低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 寄養家庭			通報月份：民國____年__月			
童	戶籍地址：雲林縣_____鄉(鎮、市)_____村(里)_____路(街)_____巷_____號_____樓						
	居住地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他【_____縣/市_____鄉(鎮、市)_____村(里)_____路(街)_____巷_____號_____樓】						
	發展遲緩證明文件		<input type="checkbox"/> 發展遲緩診斷證明書 <input type="checkbox"/> 綜合報告書 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明				
	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母為： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，國別：_____		<input type="checkbox"/> 大陸 <input type="checkbox"/> 港澳 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母為： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 新住民，國別：_____				
申	姓名：_____ 身分證字號：_____		與兒童關係：_____		聯絡電話：_____		
	通訊地址：同兒童 <input type="checkbox"/> 戶籍地 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 其他【_____縣/市_____鄉(鎮、市)_____村(里)_____路(街)_____巷_____號_____樓】						
請	本人已詳讀『雲林縣發展遲緩兒童早期療育費用補助實施計畫』，保證本申請表所填寫內容，各項資料及所附文件均屬實，並確認此次補助款期間，兒童未領有身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助、弱勢兒童及少年醫療補助之全民健康保險未涵蓋之發展遲緩兒童療育訓練費用補助，如有違反上述情形，除無條件繳回溢領金額外，願負一切法律責任。						
	中華民國____年__月__日 立切結書人：_____ (簽名或蓋章)						
應	提出申請前請再次檢查應備文件是否備全，並依順序排列並勾選，以減少退件之發生，申請文件一經受理，概不退還。						
	備	<input type="checkbox"/> 1. 本申請表一式一份。 <input type="checkbox"/> 2. 受補助兒童及申請人之電子戶籍謄本或新式戶口名簿影本(須詳細記事)。 <input type="checkbox"/> 3. 公所開立之低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 4. 緩讀證明(限暫緩入學者)。 <input type="checkbox"/> 5. 附表一：有效期限內發展遲緩證明(到期日：____年__月__日止) 評估醫院開具之發展遲緩診斷證明書、綜合報告書(含封面及評估結果報告)或身心障礙證明之影本(擇一檢附)					
<input type="checkbox"/> 6. 附表二：受補助兒童或法定監護人之郵局存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 7. 附表三：療育訓練收據正本。 <input type="checkbox"/> 8. 附表四：療育紀錄表。							
★上述文件第2、3、4、5項文件於年度首次申請或換發時須檢附；影本資料應註明「與正本相符」及簽名或蓋章。 ★請以掛號郵寄方式寄至「雲林縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心」(雲林縣西螺鎮中山路227號)電話：05-5878313							
▲申請兒童須設籍本縣，且已通報至本縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心，自通報當月起符合申請資格。 ▲接受到宅(園)療育或其他交通服務不可同時申領交通費，另依社區療育服務相關計畫接受療育者，原則不補助療育訓練費及交通費。 ▲本計畫補助對象排除單純注意力不集中/過動、構音異常、日常生活功能(生活自理)領域遲緩者，惟診斷證明載明(疑似)發展遲緩，建議接受早期療育者不在此限。 ▲每季申請一次，於該季次月5日前，當年度10月至12月補助款則於次年1月5日前提出申請，以郵戳為憑，逾期不予受理且不得追溯。 ▲兒童因故申請原因消失或改領政府其他補助款，申請人應通知本處停止補助，若未通報者，一經查證屬實，社會處得追回溢領之金額。 ▲應備文件請依序排放，影本資料應註明「與正本相符」及簽名或蓋章，另療育紀錄表需有醫院或自費療育單位戳章及執行療育人員職章或療育項目及人員簽名。							
注		意					
		事					
項		果					
		審核結果					
審	____年		交通費 (A)		療育訓練費 (B)		
	月		200 元x 次= _____ 元				
	月		200 元x 次= _____ 元				
	月		200 元x 次= _____ 元				
<input type="checkbox"/> 經審本案符合本季補助資格，核定補助共新臺幣_____元整。 <input type="checkbox"/> 不符合補助：_____。							
本縣兒童發展通報轉介暨個案管理中心			初審人員		單位主管		
			初審核章		業務主管		
雲林縣政府			複審人員		業務主管		
			複審核章				