

中華國際婦幼福利發展學會承辦

|  |
| --- |
| **案號:** |

**108雲林縣育兒指導服務--申請登記表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※以下由申請人填寫** | | | | | | | |
| **申請日期** | 年 月 日 | | 申請次 | | | □初次申請 □第二次申請 □第三次申請 | |
| **申請人** | 姓 名 |  | 身分證編號 | | |  | |
| 聯絡電話話 | (O) | (H) | | | 手機︰ | |
| 到府服務地址 |  | | | | | |
| 與幼兒關係 |  | | | | | |
| 家庭型態 | □新手父母□雙(多)胞胎□新住民家庭□其他： | | | | | |
| 年 齡 | □15-19歲 □20-24 □25-29 □30-34 □35-39 □44-49 □50歲以上 | | | | | |
| **幼兒** | 姓 名 |  | | 出生年月日 | | 年 月 日( 歲) | |
| 發展情形 | □一般□具有發展遲緩證明 □領有身心障礙手冊 □特殊照護 | | | | | |
| **到宅親職指導服務項目** | ★申請育兒指導需求項目:(一次最多勾選二項)  □餵哺母乳□用具消毒技巧□嬰幼兒餵食□營養膳食及副食品調製□清潔及沐浴  □急救護理與用藥常識□遊戲及活動設計□親子互動技巧□遊戲安全  □空間規劃及環境布置□繪本導讀及說故事技巧  □其他(請具體說明)： | | | | | | |
| **可接受服務之時段** | □星期一□星期二□星期三□星期四□星期五□星期六□星期日 | | | | | | |
| □08:00-10:00□09:00-11:00□10:00-12:00□13:00-15:00  □14:00-16:00□15:00-17:00□16:00-18:00□17:00-19:00 | | | | | | |
| **應繳文件** | ★身份證明:  □幼兒及申請人身分證明文件:□戶口名簿影本□戶籍謄本影本(擇一)  □申請人身份證正反面影本□健保卡影本  ★條件證明:  □發展遲緩證明□身心障礙手冊□低收入戶證明□中低收入戶證明□特殊境遇家庭證明  □其他相關佐證文件資料 | | | | | | |
| **申請須知** | 一、服務地區:雲林縣各鄉、鎮、市。  二、服務對象:  1.實際居住本縣，家有0-2歲嬰幼兒並有育兒指導需求者。  2.實際居住本縣，家有6歲以下幼兒且符合以下資格之一:  (1)列冊低收入戶/中低收入戶之家庭。  (2)特殊境遇家庭、領有兒童及少年生活扶助或弱兒童及少年緊急生活扶助家庭。  (3)身心障礙家庭(父母雙方或一方為中度以上身心障礙者)  (4)幼兒本人為身心障礙或發展遲緩者。  (5)其他經本府社工評估親職功能不彰之家庭。  三、療育服務：  1.服務頻率：每案每年至多申請一期(3個月為1期，每月至多4次)。  2.服務時間：每案每次2小時(同一戶內之家長及幼兒視為同一案)  3.服務時數:每案每年合計至多12次，總時數24小時為限。  4.如遇特殊情形，經由受托單位或本府評估確實有必要時，得增加服務次數。  。 | | | | | | |
| **※審核結果** | | | | | | | |
| □符合□不符合申請資格(簡述原因)： | | | | | | | |
| 單位主管  簽 核 |  | | | | 專案管理員 | |  |

**諮詢專線:05-7835580 E-mail信箱:welfare604@gmail.com**