

新北市居家式托育服務—結束收托兒童異動表

109.11.01 起適用

結束收托兒童資料					
收托兒童 姓名		身分證 統一編號		生日	年 月 日
家長姓名		與幼兒 關係	<input type="checkbox"/> 父/母親 <input type="checkbox"/> 其他_____	聯絡 電話	
托育補助 申請	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（※若幼兒未滿三歲，且有申請托育補助者，補助將從結束托育後停止）				
結束收托	年 月 日（請確實填寫 收托幼兒的最後一天 日期）				
結束收托 原因					

托育人員資料					
托育人員 姓名		身分證 統一編號		聯絡 電話	托育處： 手 機：
托育處所 <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 到宅	新北市 區 路/街 段 巷 弄 號 樓之				

※填表日期：____年____月____日 托育人員簽名：_____

*提醒您：依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法第四條第「收托兒童之當日，投保責任保險。」為避免影響您與受托兒童的權益，請於解托當日或之前做收托回報，致遲不能超過七日，將此表交回托育所在地之居家托育服務中心備查。

*解除托育7日內，未填妥本表及時送件，家長托育補助會有追繳溢領款項的問題，請托育人員留意。

泰五林區 電話：(02)2900-2612 傳真：(02) 2900-2112 E-mail:ccfa5200@gmail.com
 居家托育服務中心

居托中心收件日期：____年____月____日 承辦人：_____

資訊系統登入日期：____年____月____日 承辦人：_____

新北平台登入日期：____年____月____日 承辦人：_____