**衛生福利部中區兒童之家離家家童安置期間證明申請書**

存根聯

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | 性別 |  | 與家童關係 |  |
| 身分證字號 |  | 地 址電 話 |  |
|  |
| 家童姓名 |  | 性 別 |  |
| 身分證字號 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 申請事由 | □申請各類津貼□申請各項補助□其他證明用  |
| 備註 | 申請人資格:1.本人2.直轄市、(縣)市政府主責社工3.監護人或法定代理人4司法機構來函索取 |

承辦人 社工科科長 秘書 主任

中 華 民 國 年 月 日
－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

**衛生福利部中區兒童之家離家家童安置期間證明書**

證明聯

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份證字號 |  |
| 性別 |  | 出生日期 | 民國 年 月 日 |
| 接受機構安置期間 | 民國 年 月 日起至民國 年 月 日止 |

承辦人：

關防

電話：04-22222294轉121、122、123

地址：：403台中市西區大明街27號

中 華 民 國 年 月 日