

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	<input type="checkbox"/> 申請各類津貼 <input type="checkbox"/> 申請各項補助 <input type="checkbox"/> 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
社工科科长
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		身分證字號				
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：

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

