

居家式托育服務提供者初次登記/屆期換證申請書

113 年 1 月

申請人基本資料									
姓名		性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ __	教育程度	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 研究所	相片黏貼處 (3 個月內 2 吋正面脫帽半身照片，背面標記姓名並貼實。)			
出生年月日	民國__年__月__日	國民身分證統一編號或居留證號碼							
電 話	(日) (夜) (手機)								
電子信箱			LINE(ID)						
緊急聯絡人			電話			關係			
身 分 別 (單選)	☐ 具原住民身分(符合者請勾此項) ☐ 領有居留證之新住民身分(原國籍____) ☐ 本國籍								
常用語言	☐ 國 ☐ 台 ☐ 客 ☐ 原住民語 ☐ 英 ☐ 手語 ☐ 其他____		語言認證	(無則免填)					
戶籍地址	□□□-□□ 縣市 鄉鎮市區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓								
住所	☐ 同上(免填) ☐ □□□-□□ 縣市 鄉鎮市區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓								
登記資格	☐ 保母人員/托育人員技術士證編號：____，核發日期__年__月__日 ☐ 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程、科、系、所畢業 畢業學校：____ 科系：____ ☐ 托育人員核心課程或專業訓練課程結業，證書字號：____ 核發機關：____、核發日期__年__月__日								
托育服務類型	☐ 到宅 ☐ 在宅 ☐ 聯合托育 聯合托育人員姓名：____、身分證統一編號或居留證號碼：____ 聯合托育人員姓名：____、身分證統一編號或居留證號碼：____								
托育服務登記處所地址	☐ 同戶籍地址(免填) ☐ 同住所(免填) ☐ 到宅(免填) □□□-□□ 縣市 鄉鎮市區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓								
兒童人數	居家托育人員未滿 3 歲之子女與受其監護者、未滿 5 歲之三親等內兒童及未滿 12 歲未收取托育費用之兒童。 ☐ 男__人，出生年月日：__年__月__日、__年__月__日、__年__月__日 ☐ 女__人，出生年月日：__年__月__日、__年__月__日、__年__月__日								

☐ 初次登記 檢附文件	☐ 屆期換證 檢附文件
☐ 1. 體檢報告：最近 3 個月內健康檢查合格證明正本 1 份。檢查日期：____年____月____日 ☐ 2. 登記資格佐證文件 ☐ 3. 身分證或居留證文件影本 ☐ 4. 最近 3 個月內 2 吋正面脫帽半身照片 2 張(請於背後標記姓名) ☐ 5. 最近 3 個月內之警察刑事紀錄證明正本 1 份(核發日期：____年____月____日) ☐ 6. 切結書及同意書正本 ☐ 7. 自我評量之托育服務環境安全檢核表正本(到宅免附) ☐ 8. 服務登記處所共同居住成員之名冊(到宅免附) ☐ 9. 語言能力認證證書影本(無則免附)	☐ 1. 體檢報告：最近 2 年內健康檢查合格證明正本 1 份(可由系統檢視者免附)。檢查日期：____年____月____日 ☐ 2. 身分證或居留證文件影本 ☐ 3. 最近 3 個月內 2 吋正面脫帽半身照片 2 張(請於背後標記姓名) ☐ 4. 最近 3 個月內之警察刑事紀錄證明正本 1 份(核發日期：____年____月____日) ☐ 5. 切結書及同意書正本 ☐ 6. 自我評量之托育服務環境安全檢核表正本(到宅免附) ☐ 7. 服務登記處所共同居住成員之名冊(到宅免附) ☐ 8. 語言能力認證證書影本(無則免附) ☐ 9. 每年完成 18 小時在職訓練及每 2 年 8 小時基本救命術(訓練證明可由系統檢視者免附文件)
備註： 1. 體檢報告含最近 3 個月內結核病胸部 X 光檢查、A 型肝炎抗體(含 IgM Anti-HAV 及 IgG Anti-HAV)檢驗、傷寒糞便檢查。 2. 登記資格與身分證或居留證文件影本，請黏貼於附件。 3. 共同居住成員之名冊請填寫於附件。 4. 檢附文件 1~9 項資料，備齊始得申請。	
申請人簽章：_____ 申請日期：____年____月____日	

審核紀錄(以下由承辦人員填寫)		
初審	審查單位：居托中心	☐ 文件符合 ☐ 文件不符合，項目編號：_____ 應於民國____年____月____日前補件
	審查日期：____年____月____日	
	承辦人員：_____ 督導人員：_____ 單位主管：_____	
複審 補正	審查單位：居托中心	補正日期：民國____年____月____日 ☐ 文件補齊 ☐ 文件未補齊，項目編號：_____ ☐ 逾期未補正
	審查日期：____年____月____日	
	承辦人員：_____ 督導人員：_____ 單位主管：_____	
審核 結果	審查單位：地方政府	☐ 經核合於規定准予發給服務登記證書 ☐ 經核不符規定，說明：_____ ☐ 逾期未補正
	審查日期：____年____月____日	
	承辦人員：_____ 單位主管：_____ 局(處)長：_____	