**臺中市政府社會局辦理「未滿3歲兒童托育公共化及準公共服務費用」**

**暨「平價托育費用補助」**

**異議申復書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本****資料** | **申請人** | 【請填申請人姓名】 | **身分證字號** |  | **出生****年月日** |  **年 月 日** |
| **與幼兒****關係** | * **父親 □母親**
* **監護人**
* **實際照顧之人**
 |
| **幼兒** | 【請填幼兒姓名】 | **身分證字號** |  | **出生****年月日** |  **年 月 日** |
| **通訊****地址** | **□□□□□** | **聯絡****電話** |  |
| **送托合作單位** | A.第 區居家托育服務中心之居家托育人員(保母)B. 托嬰中心 |
| **異議申請內容：****□未滿3歲兒童托育公共化及準公共服務費用****□平價托育費用補助****為本人(姓名) 申請****經貴局公文通知核定不通過，茲填具本異議申請書併附相關證明文件提出異議。****貴局函號：發文日期： 年 月 日，發文字號：中市社少字第 號。** |
| **事實及理由：**  |
| **檢附資料：**  |

 此致

臺中市政府社會局

 申請人： (簽名或蓋章)

中華民國 年 月 日