

寄送地址：臺中市政府社會局兒少福利科(40701 臺中市西屯區臺灣大道三段 99 號 惠中樓 3 樓)

臺中市政府社會局辦理「未滿 3 歲兒童托育準公共化服務費用申報」  
暨「5 歲以上至未滿 6 歲兒童平價托育費用補助」  
異議申請書

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				<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 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： 為本人(姓名)_____申請 <input type="checkbox"/> 未滿 3 歲兒童托育準公共化服務費用申報 <input type="checkbox"/> 5 歲以上至未滿 6 歲兒童平價托育費用補助 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