**衛生福利部社會及家庭署103年度單親培力計畫**

**臨時托育證明書**

**本人** 因上課將 **（申請人子女）以臨時托育方式，就托於 （送托機構名稱/保母名稱），並合於下列規定（請詳讀）：**

**一、**本人之子女並**未獲得**其他政府相關臨時托育補助。

**二、**本人在**上課時間內**無法照顧子女有臨托補助需求**，**而送請送托機構或保母照顧（依規定：申請者非上課時間內之托育，非本計畫補助範圍）。

三、**送托機構為政府合法立案之托嬰中心、幼兒園、課後照顧中心**（送托機構為補習班，非本計畫補助範圍）**或政府委託辦理提供身心障礙者臨時及短期照顧服務之機構。**

四、**送托社區保母系統保母與托嬰中心，應另檢附簽訂之契約書**（並請於契約書上註明保母所加入的系統名稱及系統編號）。

此 致

衛生福利部社會及家庭署

 **送托地址：**

**送托機構/保母聯繫電話：( )**

負責人或保母蓋章

送托機構

大章

（保母則無）

開立日期：103年 月 日