

財團法人國際單親兒童文教基金會

第十屆傑出弱勢單親家長推薦/申請表

姓 名	身分證字號	出生日期	年 月 日
教 養 子 女 (請依子女年齡、性別、就學/就業填寫)	年齡:	性別:	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業
	年齡:	性別:	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業
	年齡:	性別:	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業
住 址			
聯 絡 電 話	(O)	(H)	手機:
現 職 服 務 單 位 與 職 稱	E-MAIL /Line ID		
婚 姻 狀 況	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 未婚單親	學 歷	
申 請 人 簽 名	簽 章	附 註	※推薦單位負責人或推薦人應取得 被推薦人同意親自簽名蓋章
推 薦 單 位 或 推 薦 人 (自行申請者不需填寫)	簽 章	單位名稱:	
		推薦人/聯絡人:	
		聯絡電話(公):	手機:

附註：一、本表可至國際單親兒童文教基金會網站下載，網址：www.spef.org.tw

二、請附 112/10/1 後申請之全戶戶籍謄本正本（需含紀事內容）、推薦/申請表暨家庭狀況一、二、三表格、111 年綜合所得稅及財產清單正本、及其他佐證資料合併訂於文件左上角，掛號郵寄至「**220781 新北市板橋區文化路一段 266 號 9 樓之 2**」財團法人國際單親兒童文教基金會收。

三、若文件不齊將視為無效，不另行通知

四、申請/推薦時間自 112 年 10 月 16 日起，至 112 年 12 月 15 日止（以郵戳為憑）。

