

財團法人國際單親兒童文教基金會

第七屆傑出弱勢單親母親推薦/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	
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 108/8/1 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、107 年財稅資料正本（綜合所得稅、財產清單）及其他佐證資料合併訂於文件左上角，掛號郵寄至「100 臺北市中正區信陽街 5 號 5 樓」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 108 年 10 月 16 日起，至 109 年 1 月 10 日止（以郵戳為憑）。

[illegible]

[illegible]

[illegible]

※如不敷填寫可自行加頁。