

【此處由保母填寫勾選】

本案收托起始時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

本案托育費用核算：

托育入住時間配合公務機關上班時間（AM8:00-PM17:00）收托。

托育入住時間配合公務機關非上班時間（含夜間、例假日、國定假日）收托。

## 收 據

茲領到臺中市家庭暴力及性侵害防治中心補助兒童保護個案之保母托育費用，108年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至108年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日補助款，計新臺幣：\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整。（金額請填寫中文大寫數）

【具領人】

姓 名：



簽章(請於簽名後加蓋私章)

撥款帳戶：

郵局存簿\_\_\_\_\_郵局 局號：\_\_\_\_\_帳號：\_\_\_\_\_

身份證字號：

戶籍地址：

請浮貼存簿影本

中 華 民 國 108 年 月 日