

社團法人中華民國兒童慈善協會
會內學齡(前)兒童-藝術療育課程申請書

表 1

10706

兒 童 姓 名	出 生 日 期	身 份 證 字 號				
	民國 年 月 日					
身 心 障 礙 證 明	重 大 傷 病 身 份	癲 癇	就 學 狀 況		上 課 時 段	
☐ 有，診斷障別為 _____ ☐ 無，須檢附診斷證明	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	☐ 公立 ☐ 私立幼兒園_____班 ☐ 早療機構_____ ☐ 國小緩讀 ☐ 國小_____年級 ☐ 尚未入學 ☐ 其他_____		週三 ☐ 上午 10 點~12 點 ☐ 下午 1 點~4 點	
身 份 別	兒 童 之 雙 親 國 籍			雙 親 婚 姻 狀 態		
☐ 低收入戶 ☐ 中低收入戶 ☐ 其他 (家庭年收入低於 80 萬)	父： ☐ 本國籍 ☐ 外籍(國別)：_____ 母： ☐ 本國籍 ☐ 外籍(國別)：_____			☐ 婚姻關係存在 ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 同居 ☐ 分居 ☐ 其他_____		
聯 絡 電 話		通 訊 地 址		填 寫 人		
手機： 手機： (家)： 公司：				姓 名：_____ 與兒童之關係：_____		
檢附 資料	1. ☐ 最近三個月內戶籍謄本(有記事)正本 2. ☐ 案主有效身障證明(手冊)或診斷證明書影本 3. ☐ 本會兒童身心發展自填表(表 2) 4. ☐ 低/中低收入戶證明影本 5. ☐ 領取身心障礙者津貼公文影本 6. ☐ 租屋契約書影本 7. ☐ 身份別為其他，請檢附最近一次之全戶綜合所得稅申報資料(或最近 3 筆薪資證明)+全戶財產歸屬資料清單					
補助 對象	具中華民國國籍，滿 3 足歲至入國小一二年級之自閉症、智障、多障、發展遲緩、情緒障礙、注意力缺損暨過動症之兒童，其家庭具縣市政府核發之當年度低收/中低收入戶證明或經濟弱勢戶，可提出申請。					
補助 條件	申請後經初次評估(30 分鐘評估+10 分鐘會談)適合該課程，免費提供每週乙次藝術療育課程(40/60 分)，但須遵守本會上課規範。正式上課當天繳交保證金 2 千元。上課規範內容(詳如表 3)					
申請 流程	填寫及備妥資料(普掛郵寄)---7 個工作天審核並通知家長結果---(符合者)藝術治療師安排初評---上課時段能配合---定期每週來上課【本課程至 110 年 12 月，下一年度則視募款狀況及師資人力評估是否繼續提供此課程。】 ■上課名額額滿時，將資格符合之申請者，放入待排名單，遇有缺額時，聯絡家長。					
備註	本會經費皆來自社會大眾愛心，使用者請珍惜此資源。					

請填妥表 1、2 並檢附相關資料，以普通掛號 郵寄至「兒童慈善協會」

地址：10553 台北市松山區南京東路 4 段 56 號 9 樓之 2 (近捷運松山新店線-台北小巨蛋站 3 號出口)

電話：(02)2577-0887*200 社工 許 S 傳真：(02) 2577-0867

社團法人中華民國兒童慈善協會
兒童身心發展自填表

表 2

10706

兒童姓名：_____

填寫人：_____

填寫日期：_____

家庭概況：(同住之家庭成員、父母職業、如有發生過家暴、性侵、兒虐等重大議題，請務必填寫)

小朋友健康醫療史：(例如足月生或早產、是否有開刀紀錄、在幾歲時發現生長異狀及服用藥物等)

小朋友目前的認知能力：(口語/表達能力、社交技巧、生活自理等)

目前接受的療育課程、就學狀況：(目前進行中的課程名稱、上課次數、時間和費用，健保/自費、為普通班/普+資/特教班)

小朋友的優勢(例如：特質/強項/才能/興趣/願望)

申請藝術療育課程的原因與期待：

備註：本會每年透過『大手牽小手 希望向前走』資助計劃，媒合願意贊助小朋友上課費用的愛心資助者，若幫小朋友連結到資助人會再知會您，並提供受資助兒童的簡單資料卡予資助人。在暑假期間會請受資助的小朋友完成『感恩的手作』和卡片，寄送給資助人。