

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:	☐ 就學	☐ 就業	
	年齡:	性別:	☐ 就學	☐ 就業	
	年齡:	性別:	☐ 就學	☐ 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	☐ 離婚 ☐ 喪偶 ☐ 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「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。