

## 衛生福利部社會及家庭署 105 年單親培力計畫

105.8

### 一、目的

鼓勵獨自撫養 18 歲以下子女的單親父母再度進修就學，提升專業知能，促進就業能力，增加社會競爭力，進而獨立自主，自立脫貧。

二、主辦單位：衛生福利部社會及家庭署（以下簡稱本署）。

三、承辦單位：財團法人婦女權益促進發展基金會。

### 四、辦理方式

#### （一）補助內容

補助獨自撫養 18 歲以下子女的單親父母就讀大專校院及高中（職）學費、學雜費與學分費，及於修業年限內因上課無法照顧小學階段以下子女或 18 歲以下身心障礙子女臨時托育費，鼓勵其取得學位。

#### （二）補助標準

##### 1、學費、學雜費及學分費

（1）高中（職）：於修業年限內每名每學期最高補助新臺幣 8,000 元。

（2）大專校院：於修業年限內每名每學期最高補助新臺幣 10,000 元。

##### 2、臨時托育補助費（第 2 階段補助至 12 月底止）

補助於修業年限內因上課無法照顧小學階段以下子女臨時托育費用（含居家托育人員及送托機構），每名子女每小時最高補助新臺幣 120 元，每名子女每月最高補助 48 小時，臨時托育時數低於 48 小時者，以實際時數補助之；育有 18 歲以下之身心障礙子女由符合身心障礙者服務人員資格訓練及管理辦法規定之相關服務人員提供臨時及短期照顧服務者，亦得檢據申請補助。

3、以上補助項目如超過應修業年限而延長修業者，不予補助。

(三) 補助期限

單親家長於修業年限內提出申請，每學期應重新申請。

(四) 補助對象：單親家長並符合下列條件者

- 1、因離婚（含遭配偶遺棄、離婚訴訟中實際獨自扶養 18 歲以下子女者）、喪偶、未婚生子、配偶受徒刑或拘束人身自由保安處分（含強制戒治）執行中、遭受婚姻暴力與配偶分居之單親，並獨自扶養 18 歲以下子女。遭受家庭暴力單親提出曾經受暴證明（如警方處理家庭暴力事件調查表或報案單、保護令或判決書影本），並經社工人員轉介申請。
- 2、就讀國內公私立高中（職）、大專校院並修習學位中（含大學、技職、師範、體育學院；不含選修課程、學分班、碩士班及博士班）。
- 3、家庭總收入平均每人每月未超過 105 年該縣市最低生活費 2.5 倍，且未超過臺灣地區平均消費性支出 1.5 倍。各縣市標準如下：

縣市	家庭總收入 每人/每月標準
台北市	2 萬 9,967 元
新北市	2 萬 9,967 元
桃園市	2 萬 9,967 元
台中市	2 萬 9,967 元
台南市	2 萬 8,620 元
高雄市	2 萬 9,967 元
台灣省	2 萬 8,620 元
福建省(金門縣、連江縣)	2 萬 5,725 元

家庭總收入計算方式：該縣市家庭總收入標準金額×12 個月×全家人口（申請者加上及其撫養、同住未滿 18 歲以下子女人數）。

- 4、家庭存款本金平均每人未超過 105 年該縣市最低生活費用 2.5 倍所計算之全年金額，存款本金之推算依所得資料利息及當年臺灣銀行全年平均值一年期定期存款固定利率計算。各縣市標準如下：

縣市	家庭存款本金 (每人/全年標準)
台北市	45 萬 4,860 元
新北市	38 萬 5,200 元
桃園市	41 萬 0,760 元
台中市	39 萬 2,520 元
台南市	34 萬 3,440 元
高雄市	37 萬 4,550 元
台灣省	34 萬 3,440 元
福建省(金門縣、連江縣)	30 萬 8,700 元

家庭存款本金計算方式：該縣市存款本金標準金額×全家人口(申請者加上及其撫養、同住未滿 18 歲以下子女人數)。

- 5、未領取政府學費(含高中職免學費補助)、學雜費、學分費補助或減免者。
- 6、申請臨時托育費用補助，送托之居家托育人員依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法規定，應向直轄市政府社會局、縣(市)政府委託單位辦理托育服務登記，或為合法立案之托嬰中心。

#### (五) 補助名額

- 1、高中(職)組：每學年(計 2 學期)預計補助 50 名
- 2、大專校院組：每學年(計 2 學期)預計補助 350 名
- 3、以上 2 組得於經費額度內互相調整名額。

#### (六) 申請時間

- 1、本年第 1 學期(104 學年下學期)：105 年 2 月 24 日至 105 年 3 月 25 日止。
- 2、本年第 2 學期(105 學年上學期)：105 年 9 月 7 日至 105 年 10 月 6 日止。

### (七) 申請文件

- 1、申請表。
- 2、全戶 3 個月內戶籍謄本。
- 3、全家人口（申請者及其撫養、同住未滿 18 歲以下子女）各類所得清單。
- 4、學（雜）費、學分費收據正本；如為信用卡或 ATM 繳款者，須檢附繳費單明細與繳款證明（如信用卡帳單、ATM 轉帳證明）；辦理就學貸款，除須檢附銀行撥款通知書正本或經學校加蓋印章之影本外，並請附上原始學費明細繳費單影本。
- 5、學生證影本、身分證正反面影本。
- 6、申請人銀行或郵局存摺封面影本。
- 7、申請臨時托育費者須附收據正本、申請人上課課表、學期行事曆、送托居家式托育人員、托嬰中心者應檢附所簽訂之書面契約，或使用身心障礙者臨時及短期照顧服務之證明，或送托機構臨托證明。
- 8、其他相關資料。

### (八) 資格審查

- 1、申請者應備齊全家人口各類所得、註冊收據及在學證明等證明文件，承辦單位於每學期本計畫申請期間對申請資料齊全者進行審查。
- 2、資料不齊者應於接獲通知 7 日內補件。
- 3、本計畫申請者所送申請資料由本署送「教育部大專院校學生助學措施系統整合平台」逕行比對，如比對結果已獲其他政府補助者則不予補助。

### (九) 停止補助

受補助者於當年中未持續就學、喪失補助資格或因故未領取補助，停止撥付補助。如以不實資料或不正當方法取得補助資格者，除取消其補助資格，並追回已領取之補助。

(十) 轉介福利服務

受補助者如需其他福利服務，本署得以轉介表（附件）轉介至住所地直轄市、縣（市）政府或社會福利機構協助輔導。

五、經費來源：由本署 105 年度推展家庭支持服務獎補助費支應

六、預期效益

預計提供 400 名單親家長進修補助及子女照顧支持性服務，以利專心向學，提昇單親能力，因應生活及就業挑戰，獨立自主。



## 105 年單親家長就學補助費申請Q&A

問：全家人口的計算範圍如何計算？

答：全家人口包含申請人（單親家長本身）與同住共同生活、撫養之 18 歲以下子女（請與申請表填寫內容相符），故不需提供同戶之其他親友財稅資料。

問：『存款本金』如何計算？

答：「存款本金」依據各類所得清單合計之利息所得回推，計算方式為利息所得除 1.380%（臺灣銀行全年平均值一年期定期存款固定利率）之金額即為存款本金推算數。

問：家庭總收入與全戶家庭存款本金的計算方式？

答：本計畫申請標準和全家人口數之計算方式，例如：申請人（設臺灣省各縣市）與 2 名子女同住，即全家人口為 3 人，其家庭總收入不得超過 27,173 元\*12\*3 人（978,228 元），全戶家庭存款本金不超過 326,070 元\*3 人（978,210 元）。

問：本補助限制未領取政府學費、學雜費、學分費補助者，請問與哪些補助衝突、無法重複申請？

答：已領有以下補助者不重複申請：包含低收入戶學費補助、大專校院弱勢學生助學計畫、身心障礙子女學費補助、原住民學費補助、高中職免學費補助等相關政府助學津貼。

問：如果申請人與子女戶籍不一，但有同住，應如何證明撫養關係

答：請提供子女之戶籍謄本與撫養證明（包含子女學費收據或健保費收據等）作為其證明，並請縣市社工員或村里幹事開立證明確實同住。

問：如果申請者與子女不同住，但有撫養事實，應如何佐證？

答：請出具縣市社工員到宅訪視做成紀錄或村里幹事提供證明資料作為佐證資料，及上述實質撫養證明，惟如無同住則無法申請臨時托育費部分。

問：就讀空中大學、空中商專是否可申請本項補助？

答：可以，但限制『全修生』可申請（除學生證外，請附當學期選課卡），如為選修生則非補助對象。

問：如就讀碩士班是否可申請本項補助？

答：碩士班非本計畫補助對象。

問：如就讀學分班是否可申請本項補助？

答：學分班非正式學制，非本計畫補助對象。

問：申請人或子女並無報稅、也無財產，是否就不必檢附資料？

答：即使無所得或財產，亦請前往國稅局或稅捐稽徵所辦理，其所得總歸戶清單，或取得『查無所得』之證明。

問：如果申請人之學費收據遺失，應如何辦理？

答：請到學校開立繳費證明（需含學費明細），並切結『無收據正本切結書』，且簽名一併寄件申請（可至本會網站下載）。

問：學費如因使用 ATM 轉帳、信用卡或其他管道繳納，無收據正本，如何處理？

答：因應現今學費多元繳費方式，可檢附相關匯款證明，並請學校開立繳費證明正本（需含學費明細）；辦理助學貸款之申請人，除了銀行撥款通知書正本或經學校加蓋印章之影本外，並請附上原始學費明細繳費單影本（即有列出學費金額的原始繳費單）。

問：如果申請人本人因信用問題，補助款無法匯入申請人帳號，應如何處理？

答：請附欲轉入戶頭之存摺封面影本，並填寫匯入他人帳號切結書（可至本會網站下載，表 5：撥入他人帳號切結書），惟僅限直系親屬。

問：申請本項補助是否會計入個人所得？

答：是，如申請學費補助與送托機構之臨時托育補助，將依法開立扣繳憑單。

問：如果申請人未滿18歲是否可申請？

答：可以，需附家長同意書（可至本會網站下載附表 2：未成年同意書）。

問：請問申請臨時托育補助費之居家托育人員資格有任何限制嗎？

答：依據居家式托育服務提供者登記及管理辦法規定，居家托育人員應向直轄市政府社會局、縣(市)政府辦理托育服務登記，且應檢附與居家托育人員簽訂之書面契約(並請於契約書上註明居家托育服務登記證書字號)。



衛生福利部社會及家庭署 105 年單親培力計畫(105 學年上學期)申請表

一、申請人基本資料

編號：

申請人姓名		生日	年 月 日	第 次申請
身分證 統一編號			工作情形 業	<input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 未就業
就讀學校	公/私立	科系年級	系 年級	
戶籍地址	郵遞區號：□□□□□			
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列於下 郵遞區號：□□□□□			
公文郵寄地址 (相關文件一律以此 地址寄送，請務必 填寫能收件處)	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 另列於下 郵遞區號：□□□□□ 地址： (申請期間地址更動請來電告知，以免權益受損)			
聯絡電話	(公司)	(住宅)	(*行動) (請填寫可聯繫到之電話，以免未獲通知權益受損)	
E-mail				

二、扶養、共同生活之 18 歲以下子女基本資料 (請依子女年齡由小而大依序填寫)

稱謂	姓名	身分證字號	出生 年月日	就學現況	備註
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	
				<input type="checkbox"/> 未就托 <input type="checkbox"/> 托嬰中心 <input type="checkbox"/> 幼兒園 <input type="checkbox"/> 居家式托育人員 <input type="checkbox"/> 國小，年級：____ <input type="checkbox"/> 國中，年級：____ <input type="checkbox"/> 高中職，年級：____ <input type="checkbox"/> 其他	

請翻背面



## 衛生福利部社會及家庭署 105 年度單親培力計畫 同意書

茲同意本人未成年子女\_\_\_\_\_（申請者本人姓名）申請衛生福利部社會及家庭署 105 年單親培力計畫補助，並切結其填寫申請表和所附文件均屬實，且未領取政府學費、學雜費、學分費補助，否則一併負擔法律責任。若有重複領取、提供不實資料、喪失扶助資格，衛生福利部社會及家庭署得停止扶助並追回溢領款項。

此 致

衛生福利部社會及家庭署

法定代理人(未成年申請人之監護人)：

姓名：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

中 華 民 國      1 0 5      年      月      日

※本同意書於申請者本人未滿 18 歲時，需得法定代理人同意申請用。



## 衛生福利部社會及家庭署 105 年度單親培力計畫 切結書

本人\_\_\_\_\_因學雜費收據正本遺失或因故無法取得收據正本，以學雜費繳費證明書影本或學校繳費證明申請 105 年單親培力計畫(105 學年上學期)補助，並經就讀學校用印證明；特此切結未領取政府學費、學雜費、學分費補助，否則自負法律責任。若有重複領取、提供不實資料、喪失扶助資格，貴署得停止扶助並追回溢領款項。

此 致

衛生福利部社會及家庭署

切結人：

(簽章)

身分證統一編號：

地址：

電話：

中 華 民 國      1   0   5      年      月      日



## 衛生福利部社會及家庭署 105 年度單親培力計畫 臨時托育證明書

本人\_\_\_\_\_因上課將\_\_\_\_\_（申請人子女）以臨時  
托育方式，就托於\_\_\_\_\_（送托機構名  
稱/居家托育人員名稱），並合於下列規定（請詳讀）：

- 一、本人之子女並未獲得其他政府相關臨時托育補助。
- 二、本人在上課時間內無法照顧子女有臨托補助需求，而送請送托機構或居家托育人員照顧（依規定：申請者非上課時間內之托育，非本計畫補助範圍）。
- 三、送托機構為政府合法立案之托嬰中心、幼兒園、課後照顧中心（送托機構為補習班，非本計畫補助範圍）或政府委託辦理提供身心障礙者臨時及短期照顧服務之機構。
- 四、送托居家托育人員與托嬰中心，應另檢附簽訂之契約書（並請於契約書上註明居家托育人員服務登記證書字號）。

此 致

衛生福利部社會及家庭署

送托地址：\_\_\_\_\_

送托機構/居家托育人員聯繫電話：(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

送托機構  
大章  
(居家托育人員  
則無)

負責人或  
居家托育  
人員蓋章

開 立 日 期 ： 1 0 5 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日





衛生福利部社會及家庭署 105 年度單親培力計畫  
切結書

本人\_\_\_\_\_懇請 貴署同意將本人申請之  
105 年單親培力計畫(105 學年上學期)補助款撥入本人之\_\_\_\_\_  
(稱謂，限直系親屬) \_\_\_\_\_(姓名)之帳戶，詳  
如所附存摺封面影本。

此 致

衛生福利部社會及家庭署

切結人：

(簽章)

身分證統一編號：

地址：

電話：

中 華 民 國 1 0 5 年 月 日



## 衛生福利部社會及家庭署105年單親培力計畫 - 就學動機調查問卷

親愛的朋友您好：

衛生福利部社會及家庭署單親培力計畫由民國94年實施至今，在修習學業的道路上，陪伴了許多家庭，為培力更多單親家長，在此向您請教一些問題，期待藉由您寶貴的經驗，以作為未來計畫實施之參考。答案無所謂對或錯，更不會影響您申請補助權益，一切資料均予保密。在此對您的協助獻上感謝之意。敬祝平安喜樂 事事順心  
單親培力計畫 敬上

## 一、基本資料：

1. 性別： 男  女，年齡：\_\_\_\_\_歲，居住地：\_\_\_\_\_縣/市
2. 就讀學校： 高中職  大學（專）院校
3. 上課時間： 周一至周五日間  周一至周五夜間  假日班  
 函授  函授為主，但仍有面授  其他\_\_\_\_\_
4. 請問您暫停學業後，多久才重回校園繼續念書：\_\_\_\_\_年
5. 就學期間工作情形： 全職  兼職  未就業

## 二、就學動機與社會支持情況：

1. 促使您決定再就學的主要原因（可複選）：  
 自我成長學習  目前工作需要  提升教育程度  親友期待  增加競爭力  
 學習一技之長  擴展人際關係  增加收入  計畫轉換工作  職位提升  
 排解空閒時間  其他\_\_\_\_\_
2. 選擇就讀現在這間學校/科系的原因（可複選）：  
 對學校的嚮往  對工作有所助益  上課時間可配合  學校位置（如離家近等）  
 科系考量  入學條件考量（如成績等）  校園環境、設施良好  課程師資考量  
 學校提供資源（如獎學金等）  親友推薦  有學校就唸  其他\_\_\_\_\_
3. 期待畢業後，對自己的幫助是什麼（可複選）？  
 收入增加  工作升遷  提升專業知能  提高工作效率  促進人際關係  
 增加社會競爭力  促進就業能力  獲得更好工作機會  提高獨立生活能力  
 提升家庭地位  沒什麼幫助  其他\_\_\_\_\_
4. 目前生活中主要的支持者有那些（可複選）？  
 自己親戚  前配偶  前配偶的家人  上司同事  朋友  政府  
 自己學校師長  子女學校師長  民間社福團體  宗教組織  其他\_\_\_\_\_
5. 接續前題，他們主要協助你什麼（可複選）？  
 經濟  居住地方  子女照顧  家務工作  情緒支持  提供資訊  
 提供或介紹工作  喘息休閒  其他\_\_\_\_\_
6. 支持者的幫助，是否對你完成學業有所助益？  
 非常有幫助  有幫助  尚可  沒有幫助  非常沒有幫助
7. 其他建議事項\_\_\_\_\_

感謝您撥冗填寫，敬祝身體健康、萬事如意！

