附表

| **新竹市109年模範母親表揚推薦表-市府版** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被推薦者姓名 |  | | | | 性別 | |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 年齡 | 歲 | | 聯絡電話 | |  |
| 子女數及其年齡 | 人( 歲) | | | | 身分證字號 | |  |
| 居住住址 |  | | | | | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | |
| 推薦類別(限一個類別，請打ˇ) | □自力媽媽　　　 □給力媽媽  □魔力媽媽 □熱力媽媽 | | | | | | |
| 具體事蹟及背景資料至少500~ 1000字  (說明：請敘明勾選類別之具體事蹟，並描敘被推薦者之家庭情形、經濟狀況、就業狀況及如何發揮母職角色) |  | | | | | | |
| 推薦原因 |  | | | | | | |
| 推薦單位 |  | | | 單位負責人(簽章) | |  | |
| 單位連絡人 |  | | | 單位  聯絡電話 | |  | |
| 單位聯絡地址 |  | | | | | | |

備註：本表件及照片除紙本正本一份以外，請另以電子檔(照片原始檔)傳送至(ihsinchu300@gmail.com）並以電話（03-5351502）確認。

**受 推 薦 人 員 照 片**

被推薦者姓名：

|  |
| --- |
| (照片黏貼處，請浮貼) |
| (照片黏貼處，請浮貼) |

備註：本表件照片除紙本正本一份以外，請另以電子檔(照片原始檔)傳送至

(ihsinchu300@gmail.com) 並以電話（03-5351502）確認。

**新竹市109年模範母親受推薦人刑事案件紀錄查核同意書**

本人 （姓名）經推薦參加109年模範母親表揚活動，依據推薦作業之規定，同意接受相關單位刑事案件紀錄查核。

此致

新竹市政府

立同意書人： （簽章）身分證字號：

地址：

電話：

中 華 民 國 109 年 月 日