

# 身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助申請書暨調查切結書

一、基本資料：

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

申請人姓名		身分證字號		出生年月日	
市內電話		行動電話		性別	職業
戶籍地址	雲林縣崙背鄉_____村_____鄰			路巷	號
通訊地址 (公文送達地)					

二、申請安置機構：\_\_\_\_\_

住宿養護 日間托育； 已入住 未入住：\_\_\_\_\_

三、應備資料：

(一) 必要證件：

- 本申請書 校驗申請人身分證；14歲以下者得檢附戶口名簿 身心障礙證明  
委託書 機構入住證明書

(二) 視實際需要檢附其他相關證件：

- 學生證(含在學證明影本) 榮民身分者院外就養金或退休俸證明或具領有退休俸人員支領月退休金額明細表或存摺證明 其它：\_\_\_\_\_

調查員：\_\_\_\_\_ (簽名或核章) 證件備齊日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

四、切結事項：

本人\_\_\_\_\_申請身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助調查，願依規定切結下列事項：

- (一) 本人同意審查單位查調應計人口戶籍、資產等財稅資料與其他必要文件。  
 (二) 本人同意請領身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助，並放棄政府發放之津貼或補助。  
 (三) 本人同意不同意，將個人資料提供給外單位使用(如寺廟、慈善會、身心障礙或一般社團、研究單位等)。

(四) 本人之家庭應計算人口：

稱謂	姓名	現況	職業	稱謂	姓名	現況	職業
	身分證字號	出生月日			身分證字號	出生年月	
		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	
		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	
		<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿				<input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿	

上述欄位不足時，請自行複印在此黏貼

以上所載資料及文件均屬確實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任，並全數繳還補助款項；若因領有政府補助或戶籍遷移、死亡等因素，致發生溢領情況，願自動繳回溢領之補助費。

此致

雲林縣政府

立切結書人：\_\_\_\_\_ (簽名或蓋章)