

雲林縣身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助

個案轉介 同意書

本人 (身心障礙者) _____ (簽名或蓋章) 同意自 _____ 年 _____ 月 _____ 日

起由 _____ (原安置機構)

轉介至 _____ (新安置機構)，請惠予同意辦理。

另因本人無法親自辦理，同意委由受託人 _____ (與本人關係： _____) 代為辦理，如有糾紛，概由本人與受委託人自行議處。

本 人(簽名或蓋章)：

受託人(簽名或蓋章)：

聯 絡 電 話：

聯 絡 地 址：

申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

資料黏貼處	
身心障礙證明(正面)	身心障礙證明(背面)
受託人身分證(正面)	受託人身分證(背面)