雲林縣

年度中低收入老人生活津貼實際居住訪視評估表

申請人地址： \_\_\_鄉（縣市） 村（里）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請人姓名： \_\_\_身分証字號: \_\_\_\_\_\_\_出生年月日： \_\_\_\_\_\_\_

受訪人姓名： \_\_\_\_ 與申請人關係： \_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪視次數 | 電話聯繫時間 | 家訪時間 | 訪視結果 | 訪視人員 |
| 1 |  \_\_\_年 \_\_\_月\_\_\_\_日 \_\_\_ \_: \_\_\_ \_ |  \_\_\_年 \_\_\_月 \_\_日 \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_ | □未見受訪視人□成功訪視 |  |
| 2 |  \_\_\_年 \_\_\_月\_\_\_\_日 \_\_\_ \_: \_\_\_ \_ |  \_\_\_年 \_\_\_月 \_\_日 \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_ | □未見受訪視人□成功訪視 |  |
| 3 |  \_\_\_年 \_\_\_月\_\_\_\_日 \_\_\_ \_: \_\_\_ \_ |  \_\_\_年 \_\_\_月 \_\_日 \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_ | □未見受訪視人□成功訪視 |  |
| 評估結果 | □實際居住本縣□未實際居住本縣，取消補助資格（實際居住地：）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

訪視人員：

承辦人員：

課長：

鄉鎮市長：