

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：_____身分證字號：_____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 ____:____	<input type="checkbox"/> 未見受訪視人 <input type="checkbox"/> 成功訪視	
2	____年____月____日 ____:____	____年____月____日 ____:____	<input type="checkbox"/> 未見受訪視人 <input type="checkbox"/> 成功訪視	
3	____年____月____日 ____:____	____年____月____日 ____:____	<input type="checkbox"/> 未見受訪視人 <input type="checkbox"/> 成功訪視	
評估結果	<input type="checkbox"/> 實際居住本縣 <input type="checkbox"/> 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：