民國108年7月12日製訂

金門縣長期照顧服務使用者自付額補助申請書

（家庭成員有二位以上失能者申請補助使用）

申請日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="8">申請資料</td><td>居住地址</td><td colspan="3"></td><td>身分別</td><td>□中低收入戶
□一般戶</td></tr>
<tr><td>聯絡人</td><td colspan="3"></td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>自付費用者
姓　名</td><td></td><td>身分證
字號</td><td colspan="2"></td><td>申請
補助總額</td></tr>
<tr><td>申請人(一)
姓　名</td><td></td><td>身分證
字號</td><td colspan="2"></td><td rowspan="5">計新台幣
＿＿＿＿＿元整</td></tr>
<tr><td>申請補助
費用</td><td colspan="4">＿＿＿年＿＿＿＿月至＿＿＿＿月，申請補助
共新台幣＿＿＿＿＿元(詳如繳費收據)。</td></tr>
<tr><td>申請人(二)
姓　名</td><td></td><td>身分證
字號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申請補助
費用</td><td colspan="4">＿＿＿年＿＿＿＿月至＿＿＿＿月，申請補助
共新台幣＿＿＿＿＿元(詳如繳費收據)。</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>切結書</td><td colspan="6">立切結書人＿＿＿＿＿＿(申請人一)、＿＿＿＿＿＿(申請人二)為申請金門縣長期照顧服務使用者自付額補助，茲證明居家服務/專業服務/喘息服務自付額已繳交(如以下繳費收據)，如有虛偽申領或其他不正當行為領取本項補助者，願依法繳回溢領之補助款，並負法律責任，特立此切結書為證。
立切結書人
簽章：　　身分證字號：　　(申請人一)
簽章：　　身分證字號：　　(申請人二)</td></tr>
<tr><td>委託書</td><td colspan="6">(選填)　上述立切結書人無法親自申請，茲委託＿＿＿＿＿＿君持本委託書及本案所需之相關證明文件，如有虛偽不實及任何紛爭，本人願負相關法律責任。
受委託人
簽章：　　身分證字號：</td></tr>
<tr><td>檢附資料</td><td colspan="6">＊自付費用者之：□三個月內已繳納自付額費用之收據影本
＊每位申請人之：□領據 □身分證正反面影本 □三個月內已繳納自付額費用之收據</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>□金融機構存摺封面影本(提供郵局、土銀、台銀免扣手續費)</td></tr>
<tr><td>審核結果</td><td>□符合補助規定，核定補助新臺幣＿＿＿＿＿＿元整。
□不符合補助規定，原申請案件退還申請人。不符合原因：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
<table>
<tr><td>承辦人</td><td>科　長</td><td>會　計</td><td>單位主管</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>備註</td><td>1.本表及切結書請詳實填寫、勾選、用印及核章完整方得受理。
2.本表格若不敷使用可自行增加申請人欄位。</td></tr>
</table>