

肆、鄉鎮公所審核意見

受理申請日期： 年 月 日

應備文件							
1. <input type="checkbox"/> 照顧者與受照顧者之國民身分證正、背面影本。							
2. <input type="checkbox"/> 受照顧者身心障礙手冊或證明影本。							
3. <input type="checkbox"/> 照顧者與受照顧者戶口名簿影本(可資證明彼此關係)。							
4. <input type="checkbox"/> 照顧者郵局存簿封面影本							
5. <input type="checkbox"/> 受照顧者及照顧者職業保險、國民年金、每月工作時數紀錄或其他可資證明無全時工作之文件							
6. <input type="checkbox"/> 其他必要相關文件							
審核	1. 設籍情形： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： _____						
	2. 資格條件： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： _____						
	3. 應備文件： <input type="checkbox"/> 齊全 <input type="checkbox"/> 不齊全，需再補： _____						
承辦人		課長		秘書		鄉鎮長	

伍、縣政府審核意見

應備文件 <input type="checkbox"/> 齊全							
<input type="checkbox"/> 不齊，需再補： _____							
社工員評估	1. <input type="checkbox"/> 領有重度以上身心障礙手冊或證明，經日常生活活動功能量表評估為中度需求以上強度，需他人照顧者。(非從事全時工作，本項不適評)						
	2. <input type="checkbox"/> 領有中度身心障礙手冊或證明，經日常生活活動功能量表評估為中度以上需求強度，需他人照顧者。						
意見欄				社工員簽章			
審核結果	<input type="checkbox"/> 核准補助；補助期間：自 年 月起至 年 月止						
	<input type="checkbox"/> 不符補助資格；原因請敘明： _____						
承辦人		科長		副處長		處長	