

## 苗栗縣政府低收入戶及中低收入戶子女課後輔導/安親補助申請表

申請人 (兒童)	姓名		身分證 字號		教育 程度	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 國小____年級
	通訊地址				電話	
代理人	姓名		身分證 字號		與申請 人關係	
	通訊地址				電話	

檢附文件(請打勾)

- 1. 申請表
- 2. 低收入戶、中低收入戶證明
- 3. 全戶戶籍資料
- 4. 就業證明文件
- 5. 課後輔導、安親費明細表及繳費收據(應有公司行號章及負責人印章)
- 6. 受款人郵局存摺封面影本
- 7. 匯款同意書(入款帳戶曾填具此表者不須重複填寫)
- 8. 本府領款收據

審核結果：

初 審	<input type="checkbox"/> 符合(金額：_____元整) <input type="checkbox"/> 不符合 原因：_____	複 審	<input type="checkbox"/> 符合(金額：_____元整) <input type="checkbox"/> 不符合 原因：_____
	承辦人  課長  鄉/鎮/市長		承辦人  科長  業務主管  機關首長

# 領 據

<p>茲向 苗栗縣政府 領取</p>	<p><input type="checkbox"/>低收入戶傷病醫療補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶住院看護補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶房屋修繕補助</p> <p><input type="checkbox"/>低收入戶與中低收入戶產婦及嬰兒營養補助</p> <p><input type="checkbox"/>其他</p>	<p>共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整</p>
----------------------------	--	-------------------------

領款人：

簽章

身分證字號：

(統一編號)

戶籍地址：□□□苗栗縣

鄉鎮市

路街

巷 弄 號 樓之

電話：

中 華 民 國 年 月 日

# 繳費收據(範本)

立案字號：            字第            號

學生姓名：

上課期間： 年    月    日至    年    月    日

項    目	金    額	公司章
總    計		

經手人：

負責人：

繳費日期：

苗栗縣政府財政處出納科 **匯款同意書** 中華民國 年 月 日

貴府專戶付款時，同意直接匯入帳號（一併檢附存摺（簿）封面影本佐證）。

匯款帳戶資料			
名稱 (公司、機關 團體或個人)		統一編號 或 身分證字號	
銀行名稱		帳戶名稱	
分行及帳號	分行	帳 號	
聯絡電話	( ) -	手機號碼	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣 鄉 村 街 市 鎮 市 里 路	巷 號 樓
入戶通知方式			
(請詳填下列E-mail帳號,且應注意大小寫、英文、數字或符號,以憑通知入帳)			
※ E-mail			

※ 爾後領取款項均採此帳號匯入，倘有變更應請重新填寫同意書，以利更正資料檔。

此 致

苗栗縣政府 財政處出納科 TEL : (037)559256 FAX : (037)358025

※ 立同意書人「**蓋章**」（團體、公司行號者請加蓋「**發票章**」及「**公司大小章**」）

(縣府)承辦單位:

承辦人:

連絡電話: