居家使用、特殊電腦輔具及擺位系統切結書

具結人_____申請身心障礙者輔具費用補助，願意遵守身心障礙者輔具費用補助辦法相關規定辦理，倘有不實之行為，願負法律責任，並將該補助款繳回，特立此書。

申請（□人力移位吊帶□移位滑墊□身體、肌力及平衡訓練輔具□氣墊床□居家用照顧床□升降桌□衣著用輔具□飲食用輔具□居家用生活輔具）之輔具補助，確屬居家使用。

申請擺位系統輔具者，依規定已具備（□輪椅□電動輪椅）。

申請（□點字觸摸顯示器□視障用螢幕報讀軟體□視障用視訊放大軟體□溝通輔具-E 款□電腦輔具類）之輔具補助，依規定已具備個人電腦基本配備（請勾選）□電腦主機□螢幕□鍵盤□作業系統

此致

苗栗縣政府

具結人：　　簽名（蓋章）

（本人或法定代理人或監護人）：

身分證字號：　　連絡電話：

地址：

受委託具結人：　　簽名（蓋章）

與申請人之關係：

身分證字號：　　連絡電話：

地址：

中　華　民　國　年　月　日