附件5

**證明書**

社工人員 協助 聲請老人監護輔助宣告，因聲請人無力負擔相關費用，故由本科室/中心代為支付，並申請補助。請以 為抬頭開立現金支票。此筆金額全數用於申請人，倘有不符規定或溢領之情事，將全數返還補助費用。

此致

 苗栗縣政府

主責社工員：(請簽名並加蓋職章)

單位主管：

所屬單位：

電話：

中華民國 年 月 日