

居住事實證明書（請詳閱）

填表日期：111 年 月 日

戶籍地址： 村 鄰 號

本人_____及戶內人口確實於下列所勾稽之時間，確實居住於鯉魚潭水質水量保護區內，請貴所給予補助水源保育與回饋費之各項補助款，如經查獲或民眾檢舉有虛偽不實或造假之情形，除願繳還所領取之補助金之外，亦願負起所涉及之民事、刑事及其他相關法律之責任，特此證明。

本切結書禁止由他人代為簽章。

聯絡電話：

滿 20 歲者，由本人簽章切結；未滿 20 歲者由監護人（父母）簽章切結。

稱謂	姓名	是否年滿 20 歲	確實居住時間	簽名並蓋章 (本人或監護人)
戶長		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	
		<input type="checkbox"/> 成年 <input type="checkbox"/> 未滿 20 歲	<input type="checkbox"/> 110 年	

有關水源保育與回饋計畫內容審查原則第三條第四款規定：水源保育與回饋費專用於水質水量保護區內：

1. 若屬直接受益部份：辦理個人直接受益之事項，其對象之戶籍須位於水質水量保護區內且有居住之事實。
2. 若屬間接受益部份：辦理地點需在保護區內。

