

苗栗縣身心障礙者消耗性用品補助申請表 申請日期： 年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|------|
| 申請人姓名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 身分證字號                                                                                                                                                                                                                                                           |    | 出生年月日        |      |
| 障礙類別/<br>等級                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    | 聯絡電話         |      |
| 戶籍地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 苗栗縣 鄉(鎮、市) 村里 路 鄰 巷 弄 號 樓                                                                                                                                                                                                                                       |    |              |      |
| 通訊地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 同戶籍地<br>縣 鄉(鎮、市) 村里 路 鄰 巷 弄 號 樓                                                                                                                                                                                                        |    |              |      |
| 申請項目請擇一申請：<br><input type="checkbox"/> 紙尿褲(片型) <input type="checkbox"/> 成人： <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL<br><input type="checkbox"/> 嬰兒： <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL<br><input type="checkbox"/> 紙尿褲(穿脫式) <input type="checkbox"/> 成人： <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL<br><input type="checkbox"/> 嬰兒： <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL<br><input type="checkbox"/> 尿袋 <input type="checkbox"/> 大腿 <input type="checkbox"/> 小腿<br><input type="checkbox"/> 看護墊 <input type="checkbox"/> 便袋 <input type="checkbox"/> 紙尿片 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |      |
| 補助用品送<br>達地址(限<br>本縣縣內)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 同戶籍地<br>苗栗縣 鄉(鎮、市) 村里 路 鄰 巷 弄 號 樓                                                                                                                                                                                                      |    |              |      |
| 聯絡人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 電話                                                                                                                                                                                                                                                              |    | 家用：<br>行動電話： |      |
| 應備申請文件<br><input type="checkbox"/> 申請表。<br><input type="checkbox"/> 身心障礙證明(手冊)正、反面影本。<br><input type="checkbox"/> 申請人、配偶及直系親屬全戶戶籍影本。(已領取第二點第一生活補助或津貼者免附)<br><input type="checkbox"/> 最近三個月內診斷書。(第一次申請經審查符合資格者，嗣後年度申請免再檢附)<br><input type="checkbox"/> 其他相關證明文件。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |      |
| 已領取社會福補助款別：<br><input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶身障生活補助 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼<br><input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助費 <input type="checkbox"/> 老農津貼 <input type="checkbox"/> 其他 _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |      |
| 切結及同意書<br>1. 本人所填資料及所附文件均為真實無誤，如有故意隱匿或提供不實資料及違反相關法令之情事，除應繳回溢領金額，並須負一切法律責任。<br>2. 本人 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 公所統一造冊，調查身心障礙者生活補助申請調查表。<br>立切結書人 _____ (簽名蓋章)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |      |
| 鄉(鎮、市)<br>公所初審                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 資料齊備日期：_ _年_ _月_ _日<br><input type="checkbox"/> 符合補助規定。<br><input type="checkbox"/> 不符合補助規定原因： <input type="checkbox"/> 收入超過 <input type="checkbox"/> 動產超過 <input type="checkbox"/> 不動產超過<br><input type="checkbox"/> 經政府收容安置 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |    |              |      |
| 承辦人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 | 課長 |              | 鄉鎮市長 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |      |
| 縣府複審                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 符合補助規定。<br><input type="checkbox"/> 不符合補助規定原因： <input type="checkbox"/> 收入超過 <input type="checkbox"/> 動產超過 <input type="checkbox"/> 不動產超過<br><input type="checkbox"/> 經政府收容安置 <input type="checkbox"/> 其他 _____                        |    |              |      |
| 承辦人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                 | 科長 |              | 單位主管 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |      |

# 委 託 書

本人\_\_\_\_\_因故無法親自申辦身心障礙者消耗性用品補助，特委託

\_\_\_\_\_先生  
\_\_\_\_\_女士  
(與本人關係為\_\_\_\_\_, 附身分證正反面影本)

持相關之文件代為辦理，請惠予受理，如有虛偽，願負法律責任。

此致

公所並請轉陳苗栗縣政府

委 託 人簽名或蓋章：

受委託人簽名或蓋章：

電話：

受委託人身分證正面影本

受委託人身分證反面影本

中 華 民 國 年 月 日