**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 |  □幼稚園 □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 | □符合(金額： 元整)□不符合 原因：  | 複審 | □符合(金額： 元整)□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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 茲向苗栗縣政府領取 | □低收入戶傷病醫療補助□低收入戶住院看護補助□低收入戶房屋修繕補助□低收入戶與中低收入戶產婦及嬰兒營養補助□其他   | 共計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整 |

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** | □□□ **縣市 鄉鎮市 村里 街路 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** |  |

|  |
| --- |
|  **存摺（簿）封面影本 黏 貼 處** |

※ 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: