附件1

連江縣 鄉低收入戶及中低收入戶青少年體檢費補助申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | 簽章 |  | 款類別 | □低收 款□中低收 | 申請日期 |  年 月 日 |
| 子女姓名 |  | 性別 |  | 出生日期 |  | 身分證字號 |  |
| 戶籍住址 |  | 電話 |  |
| 申請項目：* 青少年體檢費補助
 |
| 檢附證件：* 低收入戶或中低收入戶證明 □ 就學證明（註冊證明）
* 申請人指定金融帳戶存摺正面影本 □ 體檢費之憑證（收據或發票）
* 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本 □ 領據
 |
| 公所初審 | * 符合補助。
* 不符合補助。
 | 審 核 意 見  | 1. 本案符合補助規定，准予補助

　　　　　元正。1. 經核不符合補助規定，理由：
 |
| 承辦人 |  | 課長 |  | 秘 書  |  | 鄉長 |  |
| 複審 | * 符合補助。
* 不符合補助。
 | 審 核 意 見 | 1. 本案符合補助規定，准予補助

　　　　　元正。1. 經核不符合補助規定，理由：
 |
| 承辦人 |  | 科長 |  | 秘書 |  | 局長 |  |