

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	<input type="checkbox"/> 低收 款 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 青少年體檢費補助							
檢附證件： <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 就學證明（註冊證明） <input type="checkbox"/> 申請人指定金融帳戶存摺正面影本 <input type="checkbox"/> 體檢費之憑證（收據或發票） <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 領據							
公所初審	<input type="checkbox"/> 符合補助。 <input type="checkbox"/> 不符合補助。			審核意見	一、 本案符合補助規定，准予補助_____元正。 二、 經核不符合補助規定，理由：		
承辦人		課長		秘書		鄉長	
複審	<input type="checkbox"/> 符合補助。 <input type="checkbox"/> 不符合補助。			審核意見	一、 本案符合補助規定，准予補助_____元正。 二、 經核不符合補助規定，理由：		
承辦人		科長		秘書		局長	