

內政部彰化老人養護中心申請表

姓名		性別		出生年月日	民國 年 月 日	血型		相片黏貼處
身分證統一號碼					聯絡電話 ()			
籍貫	省	縣	市	使用語言別	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客家語 <input type="checkbox"/> 原住民語言 <input type="checkbox"/> 其它_____			
教育程度	<input type="checkbox"/> 1.大專以上 <input type="checkbox"/> 2.高中(職) <input type="checkbox"/> 3.初國中(職) <input type="checkbox"/> 4.小學 <input type="checkbox"/> 5.識字 <input type="checkbox"/> 6.不識字			宗教信仰	<input type="checkbox"/> 1.佛教 <input type="checkbox"/> 2.天主教 <input type="checkbox"/> 3.基督教 <input type="checkbox"/> 4.道教 <input type="checkbox"/> 5.無信仰 <input type="checkbox"/> 6.其它_____		婚姻狀況	
設籍地	縣市鄉 村 路 巷 弄 號 樓 市 區鎮 里 街 段 巷 弄 號 樓							
通訊處								
E-mail								
申請類別	<input type="checkbox"/> 公費	縣市第 款低收入戶						
	<input type="checkbox"/> 自費	<input type="checkbox"/> 本人支付 <input type="checkbox"/> 親友支付						
生活自理能力	項目 程度	進食	沐浴	上廁所	穿衣	移動身體能力		
	可自行完成							
	需要輔助							
	完全依賴							
	其他補充記載：							

申請人

簽章