

桃園縣_____公所中、低收入戶日間照顧補助申請表

申請人姓名	出生日期	身分證字號		款別	申請人簽章	申請日期
住址			電話	就養類別	<input type="checkbox"/> 養護(無法自理) <input type="checkbox"/> 照護(插管照顧)	
聯絡人姓名		住址			電話	
就養原因						
擬送養機構	機構名稱: 機構住址: 機構電話:					
應附證件	一、戶籍謄本。 二、健康體檢表(包括傳染疾病及X光、B肝、梅毒、愛滋檢查、特殊疾病及一般體檢) 三、醫院診斷書或日常生活功能量表評估為重度以上之證明或身心障礙手冊重度、極重度者。 四、低收入戶或中低收入證明。					
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合每月八千元(包含交通費) <input type="checkbox"/> 不符合					
承辦人		課長			鄉鎮市首長	