

「屏東縣使用維生器材及必要生活輔具身心障礙者租用發電機租金補助」

申請表

申請人姓名 (一律為身心障礙者)								性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證統一編號		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	出生年月日	年 月 日	
經濟身份別		<input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 低收入戶								
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 屏東縣 鄉鎮市 里村 鄰 街(路) 段 巷 弄 號樓									
公文送達處所	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 其他									
聯絡者姓名								與申請者關係		
聯絡電話		(日)		(夜)			(手機)			
本次負擔租金	每日租金：	元，共 日			發電機租賃期限		民國	年	月	日
							至	年	月	日
出租廠商				廠商地址						
目前使用器具名稱	<p>●維生器材：<input type="checkbox"/>氧氣製造機 <input type="checkbox"/>單相陽壓呼吸器(C-PAP) <input type="checkbox"/>雙相陽壓呼吸器(Bi-PAP) <input type="checkbox"/>血氧監測儀(非電池式) <input type="checkbox"/>冷氣機 <input type="checkbox"/>電暖器 <input type="checkbox"/>抽痰機 <input type="checkbox"/>咳嗽(痰)機 <input type="checkbox"/>化痰機(器)、<input type="checkbox"/>電動拍痰機(非電池式)。</p> <p>●必要生活輔具：<input type="checkbox"/>電腦輔具之眼控滑鼠 <input type="checkbox"/>電動輪椅 <input type="checkbox"/>電動代步車 <input type="checkbox"/>居家用照顧床(電動) <input type="checkbox"/>氣墊床。</p>									
應備文件	<p>1. <input type="checkbox"/>申請表</p> <p>2. <input type="checkbox"/>發電機租金收據(發票)</p> <p>3. <input type="checkbox"/>申請人存摺封面影本</p> <p>4. <input type="checkbox"/>領款收據正本</p> <p>5. <input type="checkbox"/>停電通知單影本(平時預警性停電需檢附)</p> <p>6. <input type="checkbox"/>未曾向本府申請輔具費用或電補助紀錄者，首次申請本租用發電機租金補助須檢附使用維生器材或必要生活輔具之照片乙張。</p> <p>7. <input type="checkbox"/>委託書(非身障者本人申請需檢附)</p> <p>8. <input type="checkbox"/>其他</p>									
申請者撥款帳號	<input type="checkbox"/> 郵局：局號_____ 帳號_____ <input type="checkbox"/> 銀行：銀行代號_____ 帳號_____									

郵局或銀行封面影本黏貼處

發電機租金收據(發票)黏貼處

切結書
申請人確實因須要向業者租借發電機，所填資料及所附文件均為真實無誤，如故意隱匿或提供不實資料違反相關法令，須繳回溢領金額，並負一切法律責任。委託他人辦理者，應填具委託書並檢附受託人身份證正、反面影本。

申請人(身障者本人)_____ (簽名蓋章)

受委託人_____ (簽名蓋章)

日期：____年____月____日

審核
結果

1. 符合(符合資格條件及應備文件)

※核定補助日數：_____日，補助金額：_____元。

2. 不符合，原因_____

日期： 年 月 日

核章
欄位

承辦人：

科長：

處長：