

屏東縣政府低收入戶及中低收入戶 2 代子女課後輔導及交通補助申請表

申請人		身分證字號	
電話		手機	
戶籍地址			
通訊地址			
代理申請人		身分證字號	
電話		手機	
戶籍地址			
通訊地址			
申請補助項目： <input type="checkbox"/> 課後輔導費 <input type="checkbox"/> 交通補助費			
福利身份別： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶			
課後輔導單位			
聯絡地址			
聯絡電話			
相關證明文件	<input type="checkbox"/> 身分證影本 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明/中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿/全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 課後輔導費/交通費收據 <input type="checkbox"/> 受補助人郵局存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 切結書 <input type="checkbox"/> 在職工作證明 <input type="checkbox"/> 轉介就業公文 <input type="checkbox"/> 其它：_____		
身分證影本			

存摺封面影本	浮貼處

申請人簽章：	(簽章)	填表日期： 年 月 日
--------	------	-------------

審	核	意	見
---	---	---	---

鄉(鎮/市)公所初審意見	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格 承辦人： 社會課長： 秘書： 鄉(鎮、市)長：	社會處審核意見	<input type="checkbox"/> 符合申請資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請資格 承辦人： 科長： 處長：
--------------	---	---------	---

切結書

本人_____申請「屏東縣政府低收入戶及中低收入戶 2 代子女課後輔導及交通補助」，如有下列其中一項情形，則不予補助：

未具有低收入戶身份或中低收入戶身份

非經由本府轉介就業或經本府轉介就業但未進入職場工作

*如經查有以上之情事，立切結書人願全數繳回申請期間本府之低收入戶及中低收入戶 2 代子女課後輔導及交通補助費。

立切結書人（簽章）：

身分證字號：

連絡電話：

戶籍地址：

通訊地址：

代理人（簽章）：

身分證字號：

連絡電話：

戶籍地址：

通訊地址：

中 華 民 國 年 月 日