

里港鄉公所各項社會福利證明郵寄申請書

申請日期	年 月 日	聯絡 電話	宅： 手機：	
申請人姓名		簽章	※本申請書請逐項填寫完成後， 郵寄-里港鄉永春村中山路104號 (里港鄉公所社會課收)， <u>並檢 附10元回郵及信封</u> ，本所將迅 速為您服務。	
身分證字號				
證明書 寄達地址				
(請勾選) 證明申請書類別		請填寫份數		備註
<input type="checkbox"/> 低收入戶			份	
<input type="checkbox"/> 中低收入戶			份	
<input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助			份	
<input type="checkbox"/> 中低老人生活津貼			份	
<input type="checkbox"/> 中低兒少生活扶助			份	
<input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭補助			份	
<input type="checkbox"/> 獨居老人			份	
<input type="checkbox"/>			份	
<input type="checkbox"/>			份	
<input type="checkbox"/>			份	

以下欄位由公所簽核，申請人請勿填寫

承辦人：

課長：

機關首長：