

屏東縣牡丹鄉公所

110年度牡丹水庫水質水量保護區內居民回饋補助計畫

健保費申請書

受理日期：

案件編號：

申請人	姓名	
	電話	
	戶籍地址	
代理人	姓名	
	電話	
申請項目	<input type="checkbox"/> 健保費 <input type="checkbox"/> 國民年金	檢具申請人繳費證明文件：
檢附資料	<input type="checkbox"/> 戶籍謄本正本（須含詳細記事）	
	<input type="checkbox"/> 代辦申請書	
	<input type="checkbox"/> 彰化銀行帳戶封面影本	
	<input type="checkbox"/> 其他金融機構帳戶封面影本	
切結書	茲切本人及本申請案有關各項基本資料及證明文件，均係本人據實提供；受補助者確實籍本鄉保護區內，如有不實願自負法律責任，並依規定返還補助金。 此致 牡丹鄉公所 申請人切結簽章：	
審核	經審核書面資料符合，核准補助新臺幣_____元整。	
核章	承辦人	覆核人