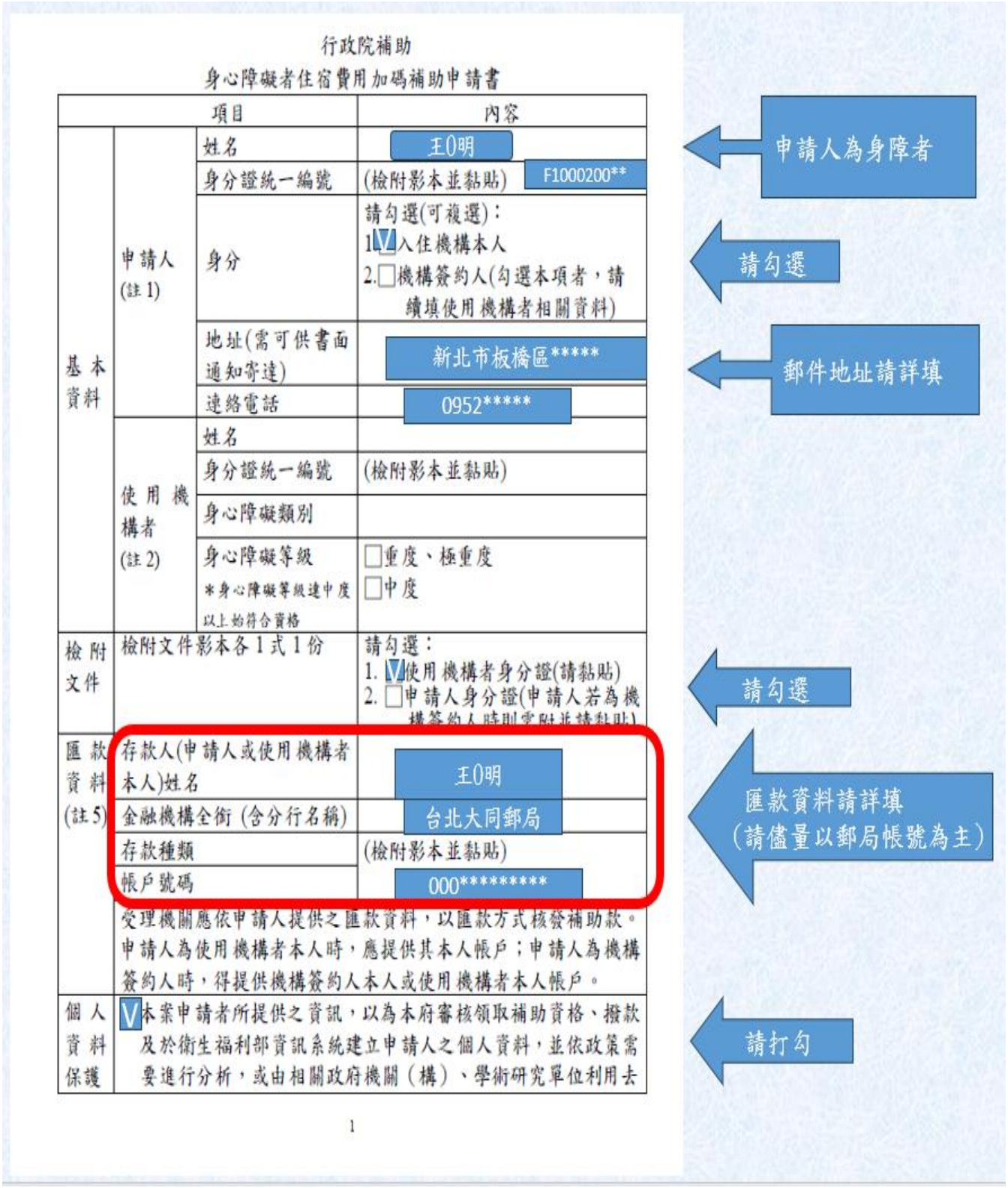
身心障礙者住宿費用加碼補助申請書填寫範例(一)

申請人=身障者



行政院補助

身心障礙者住宿費用加碼補助申請書

項目			內容
基本資料	申請人(註1)	姓名	王0明
		身分證統一編號	(檢附影本並黏貼) F1000200**
		身分	請勾選(可複選)： 1.☑入住機構本人 2.☐機構簽約人(勾選本項者，請續填使用機構者相關資料)
		地址(需可供書面通知寄達)	新北市板橋區*****
		連絡電話	0952*****
	使用機構者(註2)	姓名	
		身分證統一編號	(檢附影本並黏貼)
		身心障礙類別	
		身心障礙等級 *身心障礙等級達中度以上始符合資格	☐重度、極重度 ☐中度
檢附文件	檢附文件影本各1式1份		請勾選： 1.☑使用機構者身分證(請黏貼) 2.☐申請人身分證(申請人若為機構簽約人時則需附並請黏貼)
匯款資料(註5)	存款人(申請人或使用機構者本人)姓名		王0明
	金融機構全銜(含分行名稱)		台北大同郵局
	存款種類		(檢附影本並黏貼)
	帳戶號碼		000*********
	受理機關應依申請人提供之匯款資料，以匯款方式核發補助款。申請人為使用機構者本人時，應提供其本人帳戶；申請人為機構簽約人時，得提供機構簽約人本人或使用機構者本人帳戶。		
個人資料保護	☑本案申請者所提供之資訊，以為本府審核領取補助資格、撥款及於衛生福利部資訊系統建立申請人之個人資料，並依政策需要進行分析，或由相關政府機關(構)、學術研究單位利用去		

1

申請人為身障者

請勾選

郵件地址請詳填

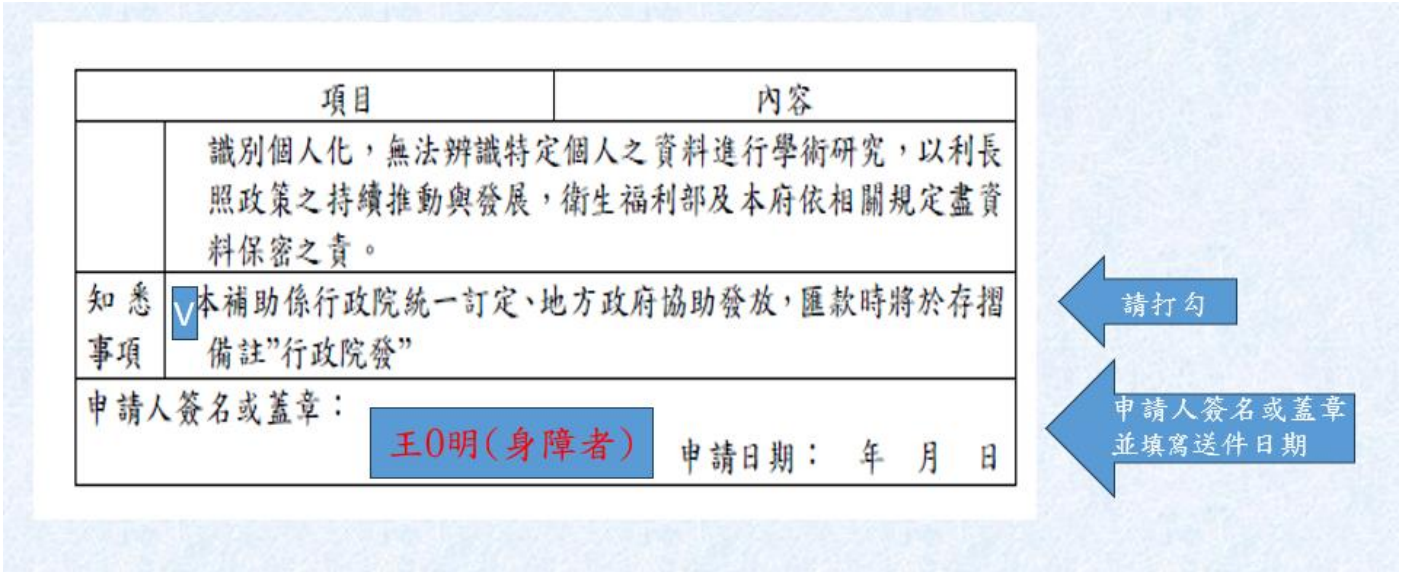
請勾選

匯款資料請詳填
(請儘量以郵局帳號為主)

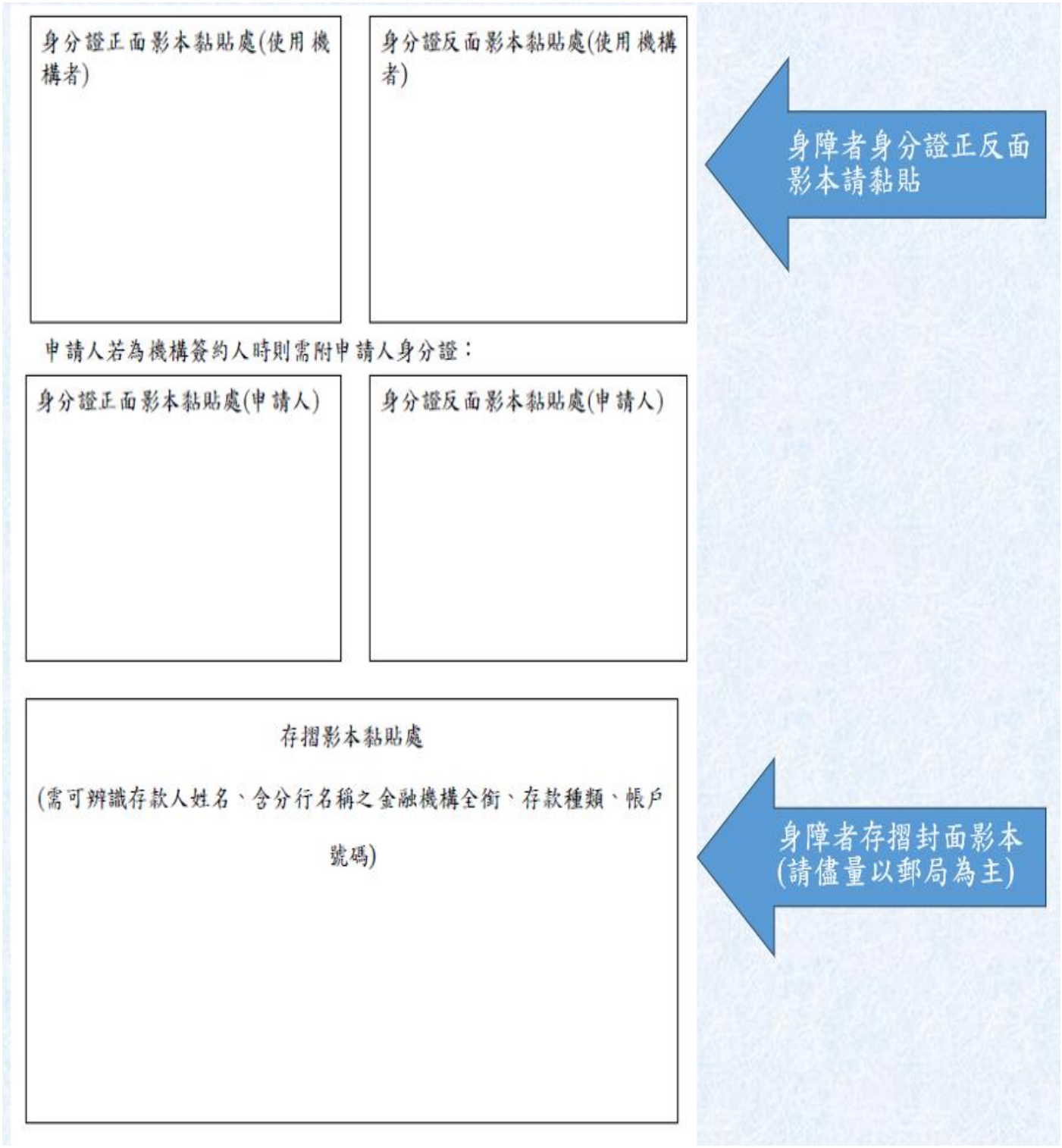
請打勾

身心障礙者住宿費用加碼補助申請書填寫範例(二)

申請人=身障者



項目	內容
	識別個人化，無法辨識特定個人之資料進行學術研究，以利長照政策之持續推動與發展，衛生福利部及本府依相關規定盡資料保密之責。
知悉事項	V本補助係行政院統一訂定、地方政府協助發放，匯款時將於存摺備註"行政院發"
申請人簽名或蓋章：王0明(身障者)　申請日期：　年　月　日	

身心障礙者住宿費用加碼補助申請書填寫範例(三)

申請人=身障者