

# 嘉義市政府居家無障礙設施設備改善及輔助器具補助申請表

申請資格	姓名		身分證字號		
	出生年月日		年 月 日	居住地址	區 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓
	聯絡電話		手機： 家用：	聯絡電話	區 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓
	本匯款帳號		立帳金融機構 帳 號	戶 名	
	申請項目				
	申請人簽章：		印	申請日期	年 月 日
	代理人姓名		與申請人關係	身分證字號	
	住址		區 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓		電 話
	檢附文件		<input type="checkbox"/> 領據 <input type="checkbox"/> 統一發票或收據正本(三個月內) <input type="checkbox"/> 存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 申請人及廠商切結書、印章 <input type="checkbox"/> 委託授權書(代理人身分證、印章) <input type="checkbox"/> 核定通知書(正本) <input type="checkbox"/> 照顧管理評估量表 <input type="checkbox"/> 輔具評估報告正本 <input type="checkbox"/> 估價單(請註記廠牌、型號並附型錄)		
			<input type="checkbox"/> 居家無障礙設施具體改善計畫、平面草圖、施工前後照片、工程報價單、房屋所有權狀、屋主同意書、租賃契約書影本(需租賃三年以上-由修繕起3年)。 <input type="checkbox"/> 中央主管機關醫療器材查驗合格登記字號 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明/手冊正反面影印本 <input type="checkbox"/> 身分證/戶口名簿正反面影印本 <input type="checkbox"/> 低收證明/中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼證明/身障津貼證明 <input type="checkbox"/> 申請者使用輔具之照片 <input type="checkbox"/> 其它：		
長照中心收件		日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 文件齊全且符合補助適用對象規定。 <input type="checkbox"/> 不符輔具補助基準表規定，原件退還。		收件人簽章	
市政府收件		日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 核定通過，社會處函文通知民眾依通過項目購買輔具，並檢具相關應備文件申請補助。 <b>應補助金額：新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整</b> <input type="checkbox"/> 核定不通過，原因：		收件人簽章	