

# 臺北市政府原住民族事務委員會老人收容安置補助申請表

就養者 基本資料	姓名		出生年月日		性別	
			身分證字號		族別	
	戶籍地址					
	通訊地址					
	連絡電話	(日)	(夜)	(行動電話)		
申請 資料	<input type="checkbox"/> 同進住機構本人					
	<input type="checkbox"/> 代為申請	姓名		關係		連絡電話
		地址				
進住機構 資料	名稱				進住類別	<input type="checkbox"/> 安養 <input type="checkbox"/> 養護
	進住日期				機構電話	
	地址					
福利身分	<input type="checkbox"/> 低收入戶 (卡號: _____ 號) <input type="checkbox"/> 不具低收入戶身分					
失能評估 (養護者)	申請失能評估日期: ____年__月__日      負責評估單位: _____					
備註						
應檢 附件	1. 本申請書表。 2. 身分證正反面影本。 3. 國稅局稅捐稽徵所出具之最近一年全家人口各類所得歸戶清單正本乙份(低收入戶檢附低收入戶卡)。 4. 機構入住合約書影本。 5. 郵局或金融機構存摺封面影本。 6. 精神障礙、植物人及失智者應檢附本府社會局核發之身心障礙手冊。					
就養者簽名: _____      申請人簽名: _____      申請日期: _____ 年 ____ 月 ____ 日						