

領

據

(紅色字體請修改後刪除)

茲領到

彰化縣政府撥付\_\_\_\_\_家庭暴力被害人

- |                                   |                               |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 緊急生活扶助費用 | <input type="checkbox"/> 醫療費用 |
| <input type="checkbox"/> 諮商與輔導費用  | <input type="checkbox"/> 律師費用 |
| <input type="checkbox"/> 房屋租金費用   | <input type="checkbox"/> 訴訟費用 |
| <input type="checkbox"/> 子女生活費用   | <input type="checkbox"/> 機票費用 |
| <input type="checkbox"/> 藥毒物鑑驗費用  | <input type="checkbox"/> 通譯費  |

補助新臺幣 萬 千 百 拾 元整

(請用正楷大寫書寫)

確實無訛  
此據

具(代)領人：

簽章 (需親筆簽名並蓋上蓋章)

身分證字號(統編)：

戶籍地址：

聯絡地址：

聯絡電話：

具(代)領人未滿 18 歲請詳填以下資料

法定代理人：

簽章

身分證字號：

戶籍地址： 同前  其它

聯絡地址： 同前  其它

聯絡電話： 同前  其它

※ 款項請撥入—

匯款銀行：\_\_\_\_\_郵局/\_\_\_\_\_銀行\_\_\_\_\_分行

銀行代碼：

局/帳號：

戶名：

中 華 民 國

年

月

日