

彰化縣敬老眼鏡補助申請書

申請日期： 年 月 日

申請人基本資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日		
	身分證字號	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	聯絡電話				
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> □□□					
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如右：					
身分 (由公所勾選)		<input type="checkbox"/> 低收入戶、中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領有中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 經政府全額補助收容安置 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙生活補助者 <input type="checkbox"/> 經各級政府補助身心障礙者托育費或養護費達 50%以上 <input type="checkbox"/> 一般戶					
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 身分證正本。(公所核對基本資料) <input type="checkbox"/> 2. 印章。 <input type="checkbox"/> 3. 照片。 (照片由契約眼鏡公司(行)完成配置拍照上傳系統)			公所章戳			
切結書	<p>茲申請彰化縣敬老眼鏡補助，本人已充分了解並符合本計畫申請補助對象資格規定，且在本縣未有重複申請，上述所填各項資料及所附文件均完全屬實；如經查證以詐欺或其他不正當行為或虛偽之證明申請補助費用者，應負一切法律責任，並返還已支付之補助經費，特此切結。</p> <p>(如為代理申請，代理人應將表內事項詳細告知申請人)</p> <p>此致 彰化縣政府</p> <p style="text-align: right;">申請人簽名或蓋章： _____ <input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">代理人(關係)簽名或蓋章： _____ (關係) <input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>						
簽收單	<p>本人申請彰化縣敬老眼鏡補助，確實已於 _____ 眼鏡公司(行)完成敬老眼鏡配置並已簽收敬老眼鏡，確實無訛。</p> <p>此致 彰化縣政府</p> <p style="text-align: right;">申請人簽名或蓋章： _____ <input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">簽收日期： 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">代理人(關係)簽名或蓋章： _____ (關係)</p> <p style="text-align: right;">眼鏡公司(行)代表人簽章： _____</p>			眼鏡公司(行)店章			