

領 據

109.9.23修訂

茲領到

彰化縣政府撥付_____ (個案) 性侵害被害人
 兒少性剝削個案

之 醫療費用
 心理復健費用(心理諮商與輔導費用)
 訴訟費用
 律師費用
 緊急生活扶助費用

補助新臺幣_____萬_____千_____百_____拾_____元整

確實無訛

此據

具(代)領人：_____ (簽名或蓋章)

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：_____ (簽名或蓋章)

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