

# 扣抵同意書

本人子女 (身分證字號： )，

因溢領 年 月 至 年 月之 弱勢兒少生活扶助  
弱勢緊急兒少生活扶助

共計 元，願自 年 月起每月同意自

- 弱勢兒少生活扶助
- 弱勢緊急兒少生活扶助
- 低收入戶補助

辦理扣抵溢領款項。

姓名：

身分證字號：

電話：

住址：

承辦人：

民國 年 月 日