

年度彰化縣

鄉(鎮、市)弱勢兒童少年生活扶助申覆表

平時案    複查案

案號：	姓名：                      申覆日期：    年    月    日 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否在1個月內申覆
1. 申覆理由陳述及 訴求	
2. 檢附證明文件	
<p>* 以上所載均屬事實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。</p> <p>申復人：    身分證字號：    (簽章)</p> <p>電話：</p>	
公所初核意見	
	<p>調查人員                      承辦人                      課長                      鄉鎮市長</p>
縣府複核意見	
	<p>審查員                      承辦人                      科長                      副處長                      處長</p>