

新 北 市 區 公 所 一 次 告 知 單

案件名稱	☐ 身心障礙手冊 ☐ 身心障礙生活補助 ☐ 身心障礙者生活補助複查 ☐ 身心障礙托育養護補助 ☐ 身心障礙者租賃房屋租金補助 ☐ 身心障礙者租賃房屋租金補助複查 ☐ 身心障礙者生活補助器具申請 ☐ 身心障礙者參加全民健康保險及社會保險自付保費補助 ☐ 失能身心障礙者補助使用居家照顧服務	承辦單位	課
		承辦人	
		聯絡電話	分機
應備證件	☐ _____申請表 ☐ 全戶/個人戶籍謄本 ☐ ____年度稅籍資料 ☐ ____年度綜合所得清單 ☐ ____年度財產總歸戶清單 ☐ 郵局存簿封面及內頁明細影本 ☐ 郵局追繳同意書 ☐ 金融機構存摺封面影本 ☐ 一寸照片____張 ☐ 身心障礙手冊正反面影本 ☐ 身心障礙者托育養護轉介調查及通報表 ☐ 房屋所有權狀影本或建物登記謄本	☐ 租賃契約書影本 ☐ _____收據 ☐ 領據 ☐ 行照影本 ☐ 駕照影本 ☐ 學生證/居留證/工作證/服役證明影本 ☐ 身分證正反面影本 ☐ 印章 ☐ 切結書 ☐ 委託書 ☐ 視實際需要檢附其他相關證件： _____	
服務時間	每周一~周五上午 8 時至下午 5 時(中午休息 1 小時，國定假日除外)。		
備 註	◎補正期限：欠缺資料 ☐ 打勾部分，請於補正通知次日起算____日內補齊，逾期本所將予退件。 ◎申請人備妥應備證件，完成補正次日起算____日內，由承辦課室回覆辦理結果。 ◎本單正本交由申請人收執，由承辦人影印 1 份留存，並於辦結後隨文歸檔。 ◎若有任何相關問題，歡迎來電詢問。		
受理時間		申請人簽名	