

領款收據

☐ 輔具購買

茲領到新北市政府補助失能老人

補助

☐ 居家無障礙環境改善

經費共計新臺幣_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整。(備註：壹, 貳, 參, 肆, 伍, 陸, 柒, 捌, 玖, 零)

☐ 失能老人，姓名：_____ (簽章)

立書人

☐ 委託監護人或同一戶籍家屬：_____ (簽章)

失能老人身分證編號：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：新北市_____區_____鄰

_____路(街)_____段_____巷_____弄_____號_____樓

匯款帳戶戶名：_____

匯款行庫：_____郵局_____支局或_____銀行_____分行

匯款帳號：_____

帳戶封面影本

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※請務必檢附失能老人金融機構存摺封面影本乙份，供撥款之用。

※請依實際購買金額及最低須自行負擔購買金額規定填寫(最高以不超過核定之補助金額為限)，倘有塗改則需蓋章。