新北市　　區中低收入老人重病住院看護補助申請表

申請日期：　　年　　月　　日　　申請人簽章：

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>身分證
統一編號</td><td></td><td>出生
年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3"></td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>代理申請人</td><td></td><td>與申請人
關係</td><td></td><td>身分證
統一編號</td><td></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3"></td><td>聯絡電話</td><td></td></tr>
<tr><td>僱請看護
日期起迄
及所支付
看護費用</td><td colspan="5">1.看護期間
自　年　月　日　時　分起至　年　月　日　時　分止，
合計　日，每日看護費用新臺幣　元，合計新臺幣　元
2.看護期間
自　年　月　日　時　分起至　年　月　日　時　分止，
合計　日，每日看護費用新臺幣　元，合計新臺幣　元
3.看護期間
自　年　月　日　時　分起至　年　月　日　時　分止，
合計　日，每日看護費用新臺幣　元，合計新臺幣　元
本案總計費用：新臺幣　元</td></tr>
<tr><td>入帳郵局帳號</td><td>局號</td><td colspan="2"></td><td>帳號</td><td></td></tr>
<tr><td>郵局存簿
封面影本</td><td colspan="5">浮　貼　處</td></tr>
<tr><td>公所初審
意見</td><td colspan="5">1.符合補助　日，合計新臺幣　元
2.不符合補助，原因：

承辦人：　課長　：　區長：</td></tr>
<tr><td>市府審核
意見</td><td colspan="5">1.符合補助　日，合計新臺幣　元
2.不符合補助，原因：</td></tr>
</table>

代碼編號 090415 公告期限：5 天