

年度 彰化縣 埔鹽鄉

申復表

姓名： 申復日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否在 30 日內申復（ ） <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否在 15 日內申復（身障補助、托育養護）	
申請項目： <input type="checkbox"/> 低收入戶生活扶助 <input type="checkbox"/> 中低收入戶資格 <input type="checkbox"/> 符合中低加申請低收 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 身心障礙生活補助 <input type="checkbox"/> 身心障礙托育養護補助 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 弱勢兒童少年生活扶助	
1. 申復理由陳述及 訴求	
2. 檢附證明文件	
*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。	
申復人：	身分證字號： 簽章：
電話：	