連江縣老人輔具購買、租借及居家無障礙環境改善服務申請表

申請人姓名		性別	
身分證字號			
戶籍住址			
身份別	□一般戶 □中低收入戶1.5倍至2.5倍者 □低收入戶及中低收入戶未達1.5倍者	身心障礙障別/等級	
申請項目			
應附資料	□申請表 □診斷證明書 □戶籍謄本 □輔助器具型錄影本或照片 □評估報告表 □轉介單 □身心障礙手冊影本（非身心障礙者免附） □統一發票或收據（需載明產品廠牌、型號、規格、填寫買受人姓名及住址） □低收入戶或中低收入戶證明(非低收入戶或中低收入戶者免) □其他(申請人金融帳戶影本及印章)		
申請人 簽名蓋章			
鄉公所 初審結果	□符合補助，同意呈轉。 □不符合規定，函復知悉。 承辦人：		
縣政府 審核結果	□符合規定。 □不符合規定，函復知悉。 承辦人：		

切　　結　　書

立切結書人（甲方）　　向廠商（乙方）

購置（裝配）老人生活輔助器具及居家無障礙環境改善（名稱：＿＿＿＿＿＿）價款計新臺幣＿＿＿＿＿＿元整，申請連江縣政府補助金額新臺幣＿＿＿＿＿元整，雙方如有發生冒領情事願接受核發之主管機關追回已發之補助費用外並接受法律之處分，且應先放棄先訴抗辯權特具切結事實。

此致

連江縣政府

具切結人（甲方）：
（失能者本人）

（法定代理人）：

住　　址：

身分證字號：

中　華　民　國　　年　　月　　日

申請連江縣老人輔具及居家無障礙環境改善補助委託書

本人＿＿＿＿＿＿＿＿(出生日期：民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日，身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿)茲因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿，特授與＿＿＿＿＿＿＿＿先生/小姐(出生日期：民國＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日，身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿)代理本人處理「＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿」申請事宜，本委託書自簽發之日起生效。

此致

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿鄉（鎮、市）公所

申請者本人身分證影本(正反面)粘貼線

本　人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿簽章

代理人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿簽章

本人與代理人關係：

聯絡電話：

代理人身分證影本(正反面)粘貼線

地　　址：

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日