

彰化縣身心障礙者久任職場津貼補助要點申請書

申請人姓名		申請日期	年 月 日
身分證字號		聯絡電話	
檢 附 文 件	<p>1 <input type="checkbox"/> 申請書。</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 申請人近三個月內戶籍謄本。</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 申請人身心障礙手冊或身心障礙證明文件影本。</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 在職證明書。</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 投保證明文件。</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 申請人之金融機構存摺封面影本。</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 領據。</p>		
申 請 事 項	<p>1、本人 _____ 已於 _____ (公司名稱) 繼續就業滿 年 月 (就業期間/加保期間為民國 年 月 日至 年 月 日)，擬向貴府申請上開期間之身心障礙者久任職場津貼補助計新臺幣 _____ 元整。</p> <p>2、本人為申請本補助所提供之以上各項書面資料，如有偽造不實，願負一切法律責任，並繳回溢領款項。</p> <p style="text-align: right;">申請人： _____ (簽章)</p> <p style="text-align: right;">民國 年 月 日</p>		