花蓮縣低收入戶喪葬補助申請表暨切結書及領據

				ŀ	甲請占	1期	·	_牛	月		日				113.01修訂
申人本料	姓名				(簽章)	身分	分證字號					與往 者關			
	連絡電話	電話:			o		手機	:							
	通訊 地址	縣(市)	鄉(鎮	市區)	<i>†</i>	村里	路	(街)	段	巷	ţ.	弄	號	樓
往生者 基本資 料	姓名					身名	}證字號					出生 日期			
	户籍地址	花蓮縣	鄉((鎮市)	村	里	路	(街)	段	巷		弄	號	樓	
具人本 料	□同申請人(請打勾,以下基本資料可免填)														
	□申請人				故無法]	匯至申	請人帳	户,同	意委由				代為	.具領。	
	姓名			(簽章	奥) 人 脉	申請關係	□親屬:□其他:			身分證:					
	户籍地址	□同申請		hàn (E	古士厄)	I	11 田	,	奶(灶二)	印		井	王	贴	1 þ
		縣() 人(或具)					村里西谷州工							*************************************	樓
切結書暨領款收據	詐欺 本 申 語 報 臺	提供不實 人對申請 計 計 可 花 連 縣 民 國	資料 基 基 基 成 英 兵 持	2 得本補 系低收ノ 發付低り	助者 一户	,除原 葬補 喪葬	頂撤銷補助之相屬 補助費	助權 規定 ,總計	月外 , 均已瞭 為	並願負一解,且	一切 往生 實	法律責 者具(無誤。	任。 低收入	•	
應備文件	□ 申請□ 申請	者死亡證 人(或具 人與往生 書及喪葬	領人)。	金融機	構帳戶 文件。	封面	影本。	本(已)	余户)。						
公核結果			業	務	承	辨				業務	宇主介	許		單位	 主管
		補助 合補助,						0							
					核章:	•									
縣府定果			業	務	承	辨	<u>t</u>			業務	多主介	Ť		單位	主管
		本縣低收/ 補助				定,									
		含補助,						<u> </u>							
					核章	:									

申請人非屬三等親者切結書(三等親者免填)

本人	,與往生	者關係	為			•
確實支付往生者	喪葬費	用,如	有不實	,願付	相關法律責任,並結	敫回補
助款。						
此 致 花蓮縣政府						
立切結書人:	(簽章	章)				
身分證字號:						
户籍地址:						
聯絡電話:						
中	華 民	國	年	月	日	

喪葬費用收據正本黏貼處(三等親者免附)