

高雄市政府社會局受理

年度各項補助申復書

原核定函文號	高雄市鳳山區公所_____年____月____日高市鳳區社字第_____號函
原核定類別	
申復類別	<input type="checkbox"/> 低收入戶【 <input type="checkbox"/> 申復列冊 <input type="checkbox"/> 申復類別異動】 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 身心障礙者生活補助 <input type="checkbox"/> 單親家庭子女生活教育補助 <input type="checkbox"/> 特境家庭子女生活津貼 <input type="checkbox"/> 其他
申復事由 (簡要摘述)	
檢附資料	1. <input type="checkbox"/> 土地或建物登記謄本 2. <input type="checkbox"/> 私人不動產交易契約書 3. <input type="checkbox"/> 不動產成交案件實際資訊申報書 4. <input type="checkbox"/> 最近3個月薪資證明 5. <input type="checkbox"/> 勞保投保明細表 6. <input type="checkbox"/> 股票實際價值證明(集保明細或集保存摺內頁影本) 7. <input type="checkbox"/> 基金投資損益表 8. <input type="checkbox"/> 存款餘額證明 9. <input type="checkbox"/> 銀行或郵局存簿收支明細影本 10. <input type="checkbox"/> 退休(優惠存款)或離職金明細證明影本 11. <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(證明)影本 12. <input type="checkbox"/> 近3個月內健保醫院就醫診斷證明書 13. <input type="checkbox"/> 重大傷病卡影本 14. <input type="checkbox"/> 學生證影本 15. <input type="checkbox"/> 服(退)役或在(出)監證明 16. <input type="checkbox"/> 失蹤協尋報案單(失蹤滿6個月以上) 18. <input type="checkbox"/> 其他(請說明)
申請人(簽名或蓋章): 申請人身分證字號: 聯絡電話: 聯絡住址: 申復日期: 中華民國_____年____月____日	代理人(簽名或蓋章)(請檢附委任書):
受理機關審核結果 (*原處分機關務必填寫)	<input type="checkbox"/> 申復有理由, 原處分予以撤銷 <input type="checkbox"/> 申復無理由, 維持原核定處分
原處分機關核章	里幹事 _____ 承辦 _____ 課長 _____ 區長 _____