

高雄市政府社會局長青綜合服務中心辦理  
苓雅區弱勢長輩定點餐食服務申請表

編號：

壹、基本資料

一、姓名：

二、性別： 男  女

三、出生年月日： 年 月 日

(限 65 歲以上長者或 55 歲以上原住民)

四、居住地址：高雄市 \_\_\_\_\_ 區 \_\_\_\_\_ 里 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_ 路  
(街) \_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號 \_\_\_\_\_ 樓

五、身分證字號：

六、聯絡電話：

七、經濟狀況： 列冊低收入戶

中低收入戶

領有中低收入老人生活津貼者

領有身心障礙者生活補助者

八、緊急聯絡人： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

貳、餐食服務情形： 年 月 日開始

年 月 日結案

備註：一、本項餐食服務僅週一至週六供應午餐(例假日及國定假日、颱風天除外)

二、本項業務相關事宜請洽詢 7710055 轉 3331

申請日期： 年 月 日