聲明書(放棄補助資格)

先生/女士(身分證字號 )， 因個人因素考量，自願自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日放棄 「中低收入失能老人機構養護服務費補助」資格，特此聲明。另本人瞭解旨揭補助申請者眾，故若欲再次申請上開補助，同意再次重新申請補助。

此致

高雄市政府社會局

申請人：

立同意書人(簽章):

立同意書人身分證號：

聯絡電話：

聯絡住址：

(請附上受補助身份證正反面影本，若為代填資料請一併附 上代填人身份證正反面影本)

中華民國 年 月 日