

切 結 書

本人_____（身分證字號：_____）為下列受補助人：

身心障礙者生活補助

中低收入戶老人生活津貼

重度以上福利津貼

要自民國_____年_____月改領下列津貼，請貴所停止上述補助：

老年農民（漁民）津貼

國民年金老人基本保證年金

國民年金身心障礙基本保證年金

此致

高雄市林園區公所

本人或法定監護人：_____（簽章）

身分證字號：_____

戶籍地址：_____

代辦人：_____（簽章）

身分證字號：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日