

申複日期： 年 月 日

申 複 人 基本資料	姓 名		(簽章)	出生日期	年 月 日	身 份 證 字 號		
	戶 籍 地 址	區	里	路	弄	巷	號	電 話
申複事項	②低收入戶 ②中低收入戶 ②身心障礙者生活補助 ②中低收入老人生活津貼 ②身心障礙者托育養護補助 ②單親暨中低收入戶兒童少年生活扶助 ② _____							
申複理由								
公 所 複審結果	②申複有理由，建議撤銷原核定，改核列（②低收入戶____款、②中低收入戶 ②身心障礙者生活補助/中低收入老人生活津貼、 ②托育養護補助、②兒童少年生活扶助），理由如下： ②維持原核定，理由如下：							
公所核章	承 辦 人		課 長		區 長			
社 會 局 複審結果	②申複有理由，撤銷原核定，改核列（②低收入戶____款、②中低收入戶 ②身心障礙者生活補助/中低收入老人生活津貼、 ②托育養護補助、②單親暨中低收入戶兒童少年生活扶助）理由如下： ②維持原核定，理由如下：							
社 會 局 核 章	社 工 員		承 辦 人		副 局 長			
	督 導		科 長		局 長			