**113年度高雄市政府性別平等工作法補助心理諮商費用申請書**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事 業 單 位** | 名稱 |  |
| 地址 |  |
|  |
| 電話 |  |
| 負責人姓名 |  |
| 事件發生日期 |  年 月 日 |
| 被害人姓名 |  | 性別: |
| 身分證字號 |  | 生 日 |  |
| 住址 | □□□ |
|  |
| 聯絡電話 |  |
| **檢附文件**□申請書。□被害人身分證明文件影本。□心理諮商紀錄摘要表及簽到表正本。□諮商心理師執業證明文件影本。□未受領其他同性質補助之切結書。□心理諮商費用收據正本。□指定匯款帳戶之金融機構存摺封面影本及領據正本。 |
| **審查結果** |
| 承辦人 股長 專員 科長 |