

機構地址：

機構名稱：

機構電話：

機構本方案聯繫人員：

掛 號

貼郵
票處

802721高雄市苓雅區四維三路2號10樓(07-3368333分機2448)

高雄市政府社會局老人福利科收

(衛生福利部115年度住宿式服務機構使用者補助方案—入住本市機構者)

寄件者自我檢核：

- ☐1、代收件資料名冊
- ☐2、申請書
- ☐3、使用機構者及申請人身分證影本
- ☐4、機構使用者或申請人之存摺影本
- ☐5、住民契約書(影本)