

申請人地址：

申請人姓名：

申請人電話：

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、申請書

☐ 2、使用機構者及申請人身分證影本

☐ 3、機構使用者或申請人之存摺影本

☐ 4、使用機構者入住契約書(影本)