

# 高雄市低收入戶及中低收入戶失能老人養護服務補助

## 轉安置申請書

\_\_\_\_\_先生/女士(身分證字號\_\_\_\_\_),  
原接受貴局補助至\_\_\_\_\_養護之家(中心)/護理之家(中心)接受養護服務，因故於\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日轉至\_\_\_\_\_養護之家(中心)/護理之家(中心)繼續接受養護服務，請惠予辦理轉安置手續。

此致

高雄市政府社會局老人福利科

申請人/代填人： (簽章)

與受補助人關係：

電話：

地址：

申請日期： 年 月 日

(請附上受補助人身份證正反面影本、代填人身份證正反面影本、轉安置至新機構之合約書影本或入住證明書)