

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9樓(07-3368333#2464)

高雄市政府社會局老人福利科收

(衛生福利部114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、使用機構者入住契約書(影本)
- ☐4、繳費收據或繳費證明影本(須清楚標示入住日期及其收費金額)
- ☐5、機構使用者或申請人之存摺影本