

恩恩護理之家

機 構 全 名

101年9月接受臺中市政府社會局委託照顧低收入戶未滿65歲生活無法自理者安置費用請領清冊

編號	姓名	性別	身分證字號	出生日期	最近一次社會局核定函	開始接受公費補助日期	本 月 份		備 註
					發 文 日 期 字 號		入 住 日 數	申 請 金 額	
1	林小花	女	L234567890	55年5月5日	101年5月5日 中市社助字第1010055555號	101年8月10日	22	13,933	補8月10日至8月31日 安置費13200 管路費733
2	林小花	女	L234567890	55年5月5日	101年5月5日 中市社助字第1010055555號	101年8月10日	30	19,000	9月 安置費18000 管路費1000
3				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
4				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
5				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
6				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
7				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
8				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
9				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
10				__年__月__日	__年__月__日 中市社助字第__號	__年__月__日			
本頁係第 1 頁			本頁申請人次	2 人次	本頁申請金額小計 新台幣		32,933 元整		
總 計 1 頁			總計申請人次	2 人次	金額總計新台幣		〇拾參萬貳仟玖佰參拾參元整		
核 章 處	承 辦 人	會 出 計 納		負 主 責 人 管		機 構 章			