

恩恩護理之家

機 構 全 名

103年2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	103年1月15日 中市社助字第1030000555號	103年1月2日	30	18,000	補申請103年1月2日至1月31日
2	林小花	女	L234567890	55年5月5日	103年1月15日 中市社助字第1030000555號	103年1月2日	28	18,000	103年2月
3	張小明	男	L123456789	62年8月8日	102年_6_月_6_日 中市社助字第1020001234號	102年5月8日	28	18,000	103年2月
4	張小明	男	L123456789	62年8月8日	102年_6_月_6_日 中市社助字第1020001234號	102年5月8日	-	3,600	103年1月5日至1月10日住院申請看護補助,扣抵溢領安置費
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	3 人次	本頁申請金額小計 新台幣		50,400 元整		
總 計 1 頁			總計申請人次	3 人次	金額總計新台幣		〇拾伍萬〇仟肆佰〇拾〇元整		
核 章 處	承 辦 人	會 出 計 納	負 主 責 人 管			機 構 章			