

附件

澎湖縣_____鄉市居民在台居家檢疫住宿費補助申請表

申請日期： 年 月 日 受理編號：

申請人姓名			身分證字號 (居留證號)																	
戶籍住址				市內電話																
				手機號碼																
入境日期				檢疫解除日期																
實際住宿天數				每日住宿(含3餐)實際支付金額																
旅館名稱			旅館地址																	
金融機構名稱				帳號																

檢附文件：

- 一、含申請人個人記事之戶口名簿影本或戶籍謄本(尚未取得國籍之外籍配偶須提供含配偶個人記事之戶口名簿影本或戶籍謄本)。
- 二、申請人金融帳戶存摺影本。(請黏貼於領據中)
- 三、居家檢疫通知書影本。
- 四、防疫旅館之發票或檢疫處所之收據正本。

以上所述事實及證明文件皆屬實在，如有不實，願負相關民、刑事法律責任，並繳還補償金。 申請人簽名或蓋章：_____

受託人姓名			身份證字號																	
與申請人關係				市內電話																
				手機號碼																
住址																				

審核結果	初核	複核
	<input type="checkbox"/> 符合補助 金額：_____元 <input type="checkbox"/> 不符合補助 原因：	<input type="checkbox"/> 符合補助 金額：_____元 <input type="checkbox"/> 不符合補助 原因：
	承辦人 課 長 鄉市長	承辦人 科 長 副處長 處 長 縣 長