2-4-2

桃園市政府長期照顧輔具服務(租賃)請款表(特約廠商)

一、輔具需求申請者基本資料

需求者姓名			核定日期	年　　月　　日
身分證字號			居住地址	
失能等級	第　　級	聯絡電話/手機		
福利身分別	□一般戶　□ 中低收入戶　□ 低收入戶			

二、本次輔具給付請款項目

租賃輔具項目名稱	租賃價格給付上限	需部分負擔比率	產品型號	租賃期間	租賃金額(元)	實際給付金額(元)
合計						

切結書

茲具結_____(公司名稱)確實將以上輔具承租給_____(需求者)，所附文件屬實，並依規定於租賃期限內隨時接受支付單位查核，如有不實，願負一切法律責任。後續請款流程將由

桃園市政府社會局特約廠商_____請款，共計　　萬　　仟　　佰　　拾　　元整。

□本人□監護人□法定代理人(若未滿十八歲，需由其監護人或法定代理人代為填寫簽章)

立切結書人身分證字號：_____　立切結書人姓名：_____(簽名或蓋章)

特約廠商名稱：_____　負責人簽章：_____

日期：_____年____月_____日

注意事項及應檢附文件，請詳背面。

審查結果

一、□符合，核定補助新台幣　　元	二、□不符合, 不符合原因：

承辦人(審查)	科長	局長

備註：本表如有塗改請修改人簽章。