

申請身心障礙輔具補助同意委託切結書

(使用非本人郵局帳戶轉帳)

申請人_____ 因_____ 障礙，茲向彰化縣政府申請_ 輔具費用補助，因郵局帳戶遭凍結為警示帳戶無法開戶其他_____)，致無法開立郵局轉帳帳戶，

爰委託由 _____ 之郵局帳戶 (局號：_____ 帳號：_____) 辦理其補助費用之代收帳戶，以上屬實，特此聲明切結。

身心障礙者姓名：_____ 蓋章：_____

身份證字號：_____

戶籍地址：_____

受委託人姓名：_____ 蓋章：_____

身份證字號：_____

聯絡電話：_____

連絡地址：_____

與身障者之關係：_____

※為避免補助款代收可能產致之紛爭，請親屬自行協調同意代收帳戶，並於下方簽章

直系親屬同意代表人姓名：_____ 蓋章：_____

※註：本切結書需同時附該帳戶之身分證件影本以資核對

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日