

(機構全名) 年 月接受臺中市政府社會局安置差額及服務費用請領清冊									
編號	姓名	性別	身分證字號	出生日期	入住日期	離院或停止補助日期	申請項目	申請金額	備註
1							☐ 安置差額費(本月份入住:年月日-年月日)		
2							☐ 安置差額費(本月份入住:年月日-年月日)		
3							☐ 安置差額費(本月份入住:年月日-年月日)		
本頁係第_____頁			本頁申請人數_____人		本頁申請金額小計_____元整				
總計_____頁			總計申請人數_____人		金額總計新臺幣		○拾○萬○仟○佰○拾○元整		
核章處	承辦人		會計出納		負責人		機構章		