

領據

茲收到臺中市政府社會局補助獨居老人訪查作業費，共計新
臺幣_____元整。

此 致

臺中市政府社會局

單位（章）：

地址：

電話：

統一編號：

會計（章）：不得由負責人兼任

出納（章）：不得由負責人兼任

負責人（章）：務必與申請書用印為同一枚印章

金融機構名稱：銀行代號-銀行名稱-分行名稱

帳戶名稱：

帳戶號碼：

中 華 民 國 年 月 日

領據

茲收到臺中市政府社會局補助獨居老人關懷服務費，共計新

臺幣_____元整。

此 致

臺中市政府社會局

單位（章）：

地址：

電話：

統一編號：

會計（章）：不得由負責人兼任

出納（章）：不得由負責人兼任

負責人（章）：務必與原申請書用印為同一枚印章

金融機構名稱：銀行代號-銀行名稱-分行名稱

帳戶名稱：

帳戶號碼：

中 華 民 國 年 月 日

**臺中市政府社會局115年補助獨居老人訪查作業費
支用單據明細表**

單位名稱：

服務區域：(請依行政區分別製作)

編號	個案姓名	訪視日期	請款金額	備註(民政共訪)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

金額總計：新臺幣 **元整**(請用零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾、大寫數目字填寫)

經 辦 人	出 納 / 會 計	負 責 人	機 構 印 信
承辦人、會計 或 出納 不得由負責人兼任		負責人與機構章請核蓋與合約同一圖記	

※填表說明：訪視服務每案得請領新臺幣250元整

單位留存

臺中市政府社會局115年補助獨居老人訪查作業費簽領清冊

單位名稱：

服務區域：

編號	個案姓名	訪視日期	請款金額	訪查人員簽名 (社政)	訪查人員簽名 (民政)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※填表說明：訪查作業每案得請領新臺幣250元整

臺中市政府社會局115年 月補助獨居老人關懷服務費

支用單據明細

單位名稱：

服務區域：

編號	個案姓名	應訪 次數	實訪 次數	本月請款金額	備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

金額總計：新臺幣

元整

(請用零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖、拾、大寫數目字填寫)

經 辦 人	出 納 / 會 計	負 責 人	機 構 印 信
承辦人、會計 或 出納 不得由負責人兼任		負責人與機構章請核蓋與合約同一圖記	

※填表說明：關懷服務每案每次得請領新臺幣300元整，依個案需求等級提供服務。

臺中市政府社會局獨居老人訪查作業報表

單位名稱: _____

訪視區域: _____

年/月	訪查個案	人數
115/01	總訪查個案數	
	民政出席數	
115/02	總訪查個案數	
	民政出席數	
115/03	總訪查個案數	
	民政出席數	
115/04	總訪查個案數	
	民政出席數	
115/05	總訪查個案數	
	民政出席數	
115/06	總訪查個案數	
	民政出席數	
合計	總訪查個案數	
	民政出席數	

臺中市政府社會局獨居老人關懷服務報表

單位名稱: _____

訪視區域: _____

年/月	關懷訪視		電話問安		生活協助		就醫協助	
	人數	人次	人數	人次	人數	人次	人數	人次
合計								