

輔具購買補助證明

本人_____確已收到_____販售之輔助器具(含居家無障礙設施改善),明細如下,所請代辦之憑證若經政府查核有不符規定情事,自願自行負擔購買費用,且如涉及詐欺或其他不法行為請領補助費用,願負一切法律責任,絕無異議。

購買明細:

單位:元

編號	輔具項目名稱	產品廠牌	產品型號	產品序號	購買金額	申請補助金額	民眾自費金額
1							
2							
3							
4							
5							

註:購買金額應等於申請補助金額及民眾自費金額之加總。

此致

臺中市政府社會局

申請人簽章:_____身分證字號:_____

聯絡電話:_____

戶籍地址:_____

受託人簽章:_____身分證字號:_____

受託人與申請人之關係:_____

中華民國_____年_____月_____日