

# 嘉義市身心障礙者參加國家考試補習費補助申請表

申請日期：      年      月      日

申請人		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年      月      日
障礙類別		障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
身分證統一編號		戶籍地址			
通訊地址		聯絡電話	(      )		
			手機：		
參加國家考試種類	<input type="checkbox"/> 高等考試 <input type="checkbox"/> 普通考試 <input type="checkbox"/> 初等考試 <input type="checkbox"/> 特種考試 <input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員考試 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
考試日期		申請補助金額	新臺幣 _____ 元整		
應備文	◎申請文件 <input type="checkbox"/> 1. 申請書 <input type="checkbox"/> 2. 身分證 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙證明(手冊)正反面影本 <input type="checkbox"/> 4. 由監場人員簽發之到考證明影本(需全科到考)或成績單影本 <input type="checkbox"/> 5. 戶口名簿影本或戶籍謄本影本(以最近三個月核發者為限) <input type="checkbox"/> 6. 國家考試補習報名(教材)繳費單正本 <input type="checkbox"/> 7. 領據，並貼有申請人金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 8. 未曾獲同性質之相關補助切結書				
<b>審 核 欄(此欄由受理申請單位填寫)</b>					
<input type="checkbox"/> 符合規定，同意補助新臺幣 _____ 元整。 <input type="checkbox"/> 不符合規定。原因：					
承 辦 人	科 長	單 位 主 管			

# 嘉義市身心障礙者參加技術士技能檢定合格獎勵金申請表

申請日期：      年      月      日

申請人		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 日期	年      月      日
障 礙 類 別		障 礙 等 級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
身 分 證 統 一 編 號		戶 籍 地 址			
通 訊 地 址		聯 絡 電 話	(      )		
			手 機：		
檢 定 職 類 ( 項 )					
級 別	<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 單一級				
技 術 士 證 總 編 號		證 照 生 效 日 期			
應 備 文 件	◎申請文件 <input type="checkbox"/> 1. 申請書 <input type="checkbox"/> 2. 身分證 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙證明(手冊)正反面影本 <input type="checkbox"/> 4. 技術士證照影本 <input type="checkbox"/> 5. 戶口名簿影本或戶籍謄本影本(以最近三個月核發者為限) <input type="checkbox"/> 6. 領據，並貼有申請人金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 7. 未曾獲同性質之相關補助切結書				
<b>審      核      欄(此欄由受理申請單位填寫)</b>					
<input type="checkbox"/> 符合規定，准予發給獎勵金新臺幣 3,000 元整。 <input type="checkbox"/> 不符合規定。原因：					
承 辦 人	科      長	單 位 主 管			

# 嘉義市身心障礙者參加汽車駕駛訓練考照補助申請表

申請日期：      年      月      日

申請人		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生 日期	年      月      日
障 礙 類 別		障 礙 等 級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
身 分 證 統 一 編 號		戶 籍 地 址			
通 訊 地 址		聯 絡 電 話	(      )		
			手 機：		
駕 訓 班 名 稱		報 名 日 期			
駕 照 發 照 日		申 請 補 助 金 額	新臺幣 _____ 元整		
應 備 文 件	◎申請文件 <input type="checkbox"/> 1. 申請書 <input type="checkbox"/> 2. 身分證 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙證明(手冊)正反面影本 <input type="checkbox"/> 4. 駕駛執照影本 <input type="checkbox"/> 5. 戶口名簿影本或戶籍謄本影本(以最近三個月核發者為限) <input type="checkbox"/> 6. 汽車駕駛訓練學費發票或收據正本 <input type="checkbox"/> 7. 領據，並貼有申請人金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 8. 未曾獲同性質之相關補助切結書				
<b>審      核      欄(此欄由受理申請單位填寫)</b>					
<input type="checkbox"/> 符合規定，同意補助新臺幣 _____ 元整。 <input type="checkbox"/> 不符合規定。原因：					
承 辦 人	科      長	單 位 主 管			

# 切 結 書

本人申請嘉義市身心障礙者參加

國家考試補習費補助

技術士技能檢定合格獎勵金

汽車駕駛訓練考照補助

時，已詳閱執行要點內容，茲切結下列事項：

- 一、所附資料正(影)本屬實，如有不實願負相關法律責任。
- 二、未曾獲本市、其他機關(構)或團體同性質之補助。
- 三、如有虛報不實，經查核屬實者，不得再提出任何補助(獎勵)金申請，並繳回原補助(獎勵)金額，如另涉及刑責者依法究辦。

此致

嘉義市政府

切結人：

(簽名或蓋章)

身分證統一編號：

通訊住址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

## 證件黏貼頁

申請人  
身分證

(正面)影本黏貼處

申請人  
身分證

(反面)影本黏貼處

申請人  
身心障礙證明

(正面)影本黏貼處

申請人  
身心障礙證明

(反面)影本黏貼處

汽車駕照/技術士證照

(正面)影本黏貼處

汽車駕照/技術士證照

(反面)影本黏貼處

戶口名簿或戶籍謄本影本黏貼處-請浮貼

汽車駕駛訓練學費收據/國家考試補習報名(教材)繳費單正本

黏貼處-請浮貼

# 領 據

茲領到嘉義市政府發給參加

國家考試補習費補助

技術士技能檢定合格獎勵金

汽車駕駛訓練考照補助

補助款計新臺幣 萬 仟 佰 拾元整。

(以上金額請以數字大寫「零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖」填寫)

此致

嘉義市政府

具領人： (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

通訊地址：

聯絡電話：

匯款銀行(郵局)名稱：

匯款銀行(郵局)帳號：

匯款銀行(郵局)帳戶戶名：

存摺封面影本請浮貼於此處

中 華 民 國 年 月 十