

臺北市立陽明教養院院生重新核費申請表

申請人姓名		院生姓名		生活區	<input type="checkbox"/> 華岡	區
					<input type="checkbox"/> 永福	
申請人與院生關係			申請日期	年 月 日		
申請事由						
檢附資料	<input type="checkbox"/> 全戶(應計算人口)之稅捐機關所得資料、院生稅籍 <input type="checkbox"/> 家庭成員之身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 家庭成員之在學證明 <input type="checkbox"/> 家庭成員之重大傷病卡 <input type="checkbox"/> 家庭成員之診斷證明書、醫療證明文件 <input type="checkbox"/> 家庭成員之退休證明 <input type="checkbox"/> 其他：					
審核結果						
社工課		單位主管		敬會單位		
秘 書		副院長		院 長		