

補助對象年度清冊一覽表

序號	補助對象 身分證字號	生活資材全年補助項目	本會核定生活資材 全年補助總額	本會補助賸餘款總額	本人簽名 (蓋章)
範例	王小明 A123456789	尿布80片；亞培安素50 罐；抽痰包30份、酒精棉 片50片	72,000		

- 註：1. 若本人無法簽名及蓋章，請由監護人代為簽名或蓋章，並需檢附證明文件
2. 如表格不足請執行單位自行增列。