

附件3—申請補助名冊暨經費概算表

(執行單位名稱)																
113年度原住民身心障礙者機構式服務生活資材費用補助計畫—申請補助名冊暨經費概算表(單位:新臺幣元)																
序號	姓名	性別	族別	出生年月日	戶籍地址	障礙等級	經濟程度 (低收入戶、中低收入戶、一般戶)	補助身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助核定公文	預估每月生活資材費(A)	申請原民會每月生活資材費補助(B)	申請月份(C)	預估生活資材費總額(A*C=D)	申請原民會生活資材費補助總額(B*C=E)	自負額總額(D-E=F)	備註	
	身份證字號															
範例1	王小明 U123456789	男	布農族	1982.11.2	新北市新莊區中平路439號	中度	低收入戶	106.02.22 xxxx 第 10600xxxxx 號	5,000	4,000	12	60,000	48,000	12,000		
範例2	李阿花 U221123123	女	阿美族	1980.10.2	新北市新莊區中平路439號	輕度	中低收入戶	106.02.22 xxxx 第 10600xxxxx 號	4,000	3,500	12	48,000	42,000	6,000		
3																
4																
5																
		男生 1人 女生 1人									合計		計畫總 經費	申請原民會補助 總額	自負額 總額	
													108,000	90,000	18,000	