

切 結 書

本人(申領人)_____申請社會救助補助/津貼之應計人口(包括本人、配偶、子女、同戶籍或共同生活之其他直系血親、納稅義務人等)，符合 25 歲以下且就讀高中職以上，其就學情形如下：

姓名	學制	就讀情形	是否為公費生
	<input type="checkbox"/> 高中職 (含五專) <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 研究所	<input type="checkbox"/> 日間部 _____年級 <input type="checkbox"/> 夜間/進修部 _____年級	<input type="checkbox"/> 是(包括國軍軍事學校軍費生、師範校(院)在學生、警察學校學生及國外進修公費留學生、ROTC 大學儲備軍官訓練團...等) <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 高中職 (含五專) <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 研究所	<input type="checkbox"/> 日間部 _____年級 <input type="checkbox"/> 夜間/進修部 _____年級	<input type="checkbox"/> 是(包括國軍軍事學校軍費生、師範校(院)在學生、警察學校學生及國外進修公費留學生、ROTC 大學儲備軍官訓練團...等) <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 高中職 (含五專) <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 研究所	<input type="checkbox"/> 日間部 _____年級 <input type="checkbox"/> 夜間/進修部 _____年級	<input type="checkbox"/> 是(包括國軍軍事學校軍費生、師範校(院)在學生、警察學校學生及國外進修公費留學生、ROTC 大學儲備軍官訓練團...等) <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 高中職 (含五專) <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 研究所	<input type="checkbox"/> 日間部 _____年級 <input type="checkbox"/> 夜間/進修部 _____年級	<input type="checkbox"/> 是(包括國軍軍事學校軍費生、師範校(院)在學生、警察學校學生及國外進修公費留學生、ROTC 大學儲備軍官訓練團...等) <input type="checkbox"/> 否

特此切結聲明，如有不實，願自負一切法律責任。

此致
宜蘭縣政府

立切結書人： _____ (簽章)
 身分證字號：
 地址：
 電話：

代理人： _____ (簽章)
 身分證字號：
 與切結人關係：
 地址：
 電話：

中 華 民 國 年 月 日