

臺南市政府社會局  
獎勵之體檢補助計畫  
體檢補助申請表

申請日期： 年 月 日

第\_\_\_\_\_區居家托育服務中心

核章

申請人\_\_\_\_\_ (簽名) \_\_\_\_\_, 身分證字號：\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_

茲向貴局申請獎勵居家式托育服務提供者之體檢補助計畫：

健康檢查\_\_\_\_\_元(依實際支付體檢費之金額補助，最高補助  
新臺幣 700 元)。

計新臺幣\_\_\_\_\_元整，申請人同意本案經貴局審核後之核定金額，  
由貴局匯撥至

申請人郵局帳戶(若為金融機構，需加收手續費)，如下浮貼：

-----  
申請人郵局或金融機構存摺封面影本 (浮貼處)

-----  
收據或支出證明單 (浮貼處)