

輔具購買補助證明

本人\_\_\_\_\_（申請人）確已收到\_\_\_\_\_（廠商名稱）

販售之輔助器具（含居家無障礙設施改善），明細如下，所請代辦之憑證若經新竹縣政府查核有不符規定情事，自願自行負擔購買費用，且如涉及詐欺或其他不法行為請領補助費用，願負一切法律責任，絕無異議。

購買明細：\_\_\_\_\_單位：元

| 編號 | 輔具項目名稱 | 產品廠牌 | 產品型號 | 產品序號 | 購買金額 | 申請補助金額 | 民眾自費金額 |
|----|--------|------|------|------|------|--------|--------|
| 1  |        |      |      |      |      |        |        |
| 2  |        |      |      |      |      |        |        |
| 3  |        |      |      |      |      |        |        |
| 4  |        |      |      |      |      |        |        |
| 5  |        |      |      |      |      |        |        |
| 6  |        |      |      |      |      |        |        |

註：購買金額應等於申請補助金額及民眾自費金額之加總。

此 致

新竹縣政府

申請人簽章：\_\_\_\_\_申請人身分證字號：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_

受託人簽章：\_\_\_\_\_受託人身分證字號：\_\_\_\_\_

受託人與申請人之關係：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日