編號	姓名	身分證字號	户籍地址	障礙類別	等級	補助比例	每月補助 金額	請領金額	備註
1	李大同	J000000000	新竹縣竹北市00路00巷0弄00號0樓	第1類	重度	85%	1,000	20,000	
2	李01			第1類	中度				
3	李02			第2類	中度				
4	李03								
5	李04								
6									
7									
8									
9									
10									
11	李05								
12	李06								
13	李07								

20,000

填表人:

單位用印: