同意放棄社會福利補助（津貼）切結書

本人_____ 願自____年____月份起

放棄領取

□中低收入戶轉認證身心障礙者生活補助
□身心障礙者生活補助
□身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助
□中低收入老人生活津貼
□老農津貼
□國民年金老年或身心障礙基本保證年金
□其他：

，改請領

□中低收入戶轉認證身心障礙者生活補助
□身心障礙者生活補助
□身心障礙者日間照顧及住宿式照顧費用補助
□中低收入老人生活津貼
□老農津貼
□國民年金老年或身心障礙基本保證年金
□其他：

恐口說無憑，特立此據。

此致 南投縣政府、

仁愛鄉（鎮市）公所

立書人（簽名或蓋章）：

身分證字號：

住　　址：

電　　話：

受託人（簽名或蓋章）：

身分證字號：

住　　址：

電　　話：

中　　華　　民　　國　　年　　月　　日