年度　彰化縣　　鄉(鎮、市)　　申復表

姓名：　　申復日期：　年　月　日□是□否在30日內申復（低收/中低/中老） □是□否在15日內申復（身障補助、托育養護）	
申請項目：□低收入戶生活扶助　□中低收入戶資格　□符合中低加申請低收 □中低收入老人生活津貼　□身心障礙生活補助　□身心障礙托育養護補助	
1.申復理由陳述及訴求	
2.檢附證明文件	
＊以上所載均屬事實，倘有隱瞞或不實者，本人願負偽造文書及冒領公款等法律責任。 申復人：　　身分證字號：　　簽章： 電話： ＊申復核定結果請逕至彰化縣社會福利管理系統查詢。	