


高雄市原住民職業訓練補助申請書

申請日期 年 月 日

姓名		出生 年月日		性別		身分證字號	
族別		遷入本 市日期				電話	
地址							
訓練 機構	名稱	受訓種類	起訖日期	結業(訓)證書 字號	地址及電話		
檢附 證件	<input type="checkbox"/> 新式戶口名簿影本或個人戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 工作證明文件 <input type="checkbox"/> 繳費證明正本 <input type="checkbox"/> 金融機構存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 結業(訓)證書、證照影本或准考證及上課證 <input type="checkbox"/> 民間職業訓練機構或補習班教育機構之立案證明						申請人簽章
							
擬辦	承辦人員	組長		主任秘書		主任委員	
		會計		副主任委員			

付款機關：高雄市政府原住民事務委員會

中華民國

年

月

日

款別	原住民行政-原住民衛生福利-獎補助及損失
姓名	
金額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整
說明	補助職業訓練學費

上列款項業經全數領訖 收據

領款人簽章：

聯絡電話：

戶籍住址： _____ 市縣 _____ 區鎮市鄉 _____ 里村 _____ 鄰 _____ 路街
_____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號之 _____ 樓之

身分證統一編號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

匯入金融機構：

銀行

分行/

郵局

金融機構帳號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

金融存摺影本及收據正本粘貼處