

新竹市政府兒童及少年醫療補助調查切結書

申請本市：

115.01 版

兒童及少年醫療補助

立切結書人_____ (簽名) 為申請本市社會福利補助，保證遵守並符合以下相關規定：

- 依據個人資料保護法，同意主管機關因執行審核業務所需，依職權得查調本人及應計算人口之家屬戶籍、所得、投資、稅籍、投保、監管及出境等相關資料。
- 財稅資料係為課稅目的所蒐集，僅供社會福利業務資格審查之參考，倘申請人有疑義時，地方政府將向資料主管機關(構)申請資料查驗或請申請人檢附相關佐證資料據以審查。
- 本人已瞭解申請補助相關事宜，且上述內容及所附文件皆屬實，如有隱匿、虛偽不實或重複申請，同意註銷資格，繳回以領取之全數補助款，並願負相關法律責任；倘涉及刑事責任者並放棄先訴抗辯權，將移送司法機關辦理。

此 致

新竹市東區、北區、香山區公所

新竹市政府

申請人簽章：



(簽名及蓋章)

***申請人請確實填寫
資料，務必簽名及蓋
章，否則一律退件。**

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日