

新北市政府及所屬各機關因公居家隔離居住防疫旅館 住宿費用補助申請書

基本資料	姓 名		性 別	
	出生年月日		身分證字號	
	聯絡電話		服務機關	
	戶籍地址			
	通訊地址			
申請項目	<input type="checkbox"/> 「因公確診居家隔離」住宿防疫旅館宿費補助 因執行公務致確診嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19），於隔離治療期間無症狀或輕症，經衛生單位開立居家隔離通知單，進行7日居家隔離者，申請本項補助。			
	<input type="checkbox"/> 「因公匡列居家隔離」住宿防疫旅館宿費補助 因執行公務密切接觸確診者致遭匡列須居家隔離14日者，申請本項補助。			
事由說明	本人因接受 _____（服務機關）指揮調派， 辦理業務 _____（業務內容），致染疫確診或經通知為 居家隔離對象並入住防疫旅館，爰申請本補助。事由說明如下： （敘明執行公務內容、染疫確診或匡列隔離來源(服務對象)及確診或通知隔離時間等）			
應備文件	<input type="checkbox"/> 確診或居家隔離通知相關證明文件 <input type="checkbox"/> 防疫旅館住宿費用發票 <input type="checkbox"/> 領據 <input type="checkbox"/> 金融機構帳戶存摺封面影本			
切結簽章	本表所填內容及申請應備文件均由本人據實提供，如有不實願自負一切法律責任，並無條件返還全數補助。特此切結為憑。 申請人簽章： _____（簽名或蓋章） 中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
機關審核	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： 承辦人 _____ 單位主管 _____ 機關首長 _____			

領 據

茲領到

「因公確診居家隔離」住宿防疫旅館宿費補助

「因公匡列居家隔離」住宿防疫旅館宿費補助

經費計新臺幣(大寫) _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元整。

金額請填寫國字大寫數字，範例：
零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖

此 致

新北市政府 000 局

姓 名：

(簽名或蓋章)

身分證統一編號：

戶 籍 住 址：

電 話：

受款帳號戶名：

受 款 帳 號：

中 華 民 國 年 月 日

請黏貼受款帳戶金融機構存簿封面影本

(金融機構存簿封面影本黏貼處)

影本須能清楚辨識金融機構之名稱、戶名及帳號