

新北市石碇區公所一次告知單

案件名稱	永安里、格頭里居民傷病補助	承單	辦位	民政災防課
		承辦人		李昆哲
		聯電	絡話	26631080 分機 235
應備證件	<p>持有本國身份證且設籍居住本區永安、格頭里：</p> <p><input type="checkbox"/> 新北市石碇區永安里、格頭里傷病補助申請表</p> <p><input type="checkbox"/> 新北市石碇區永安里、格頭里傷病補助調查表</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人石碇區農會存摺或其他金融機構帳號封面影本</p> <p><input type="checkbox"/> 醫療診斷書正本</p> <p><input type="checkbox"/> 醫藥費收據正本</p> <p><input type="checkbox"/> 切結書</p> <p><input type="checkbox"/> 申請人印章</p>			
服務時間	每周一~周五上午 8 時至下午 5 時(中午休息 1 小時，國定假日除外)。			
備註	<p>◎補正期限：欠缺資料<input type="checkbox"/>打勾部分，請於補正通知次日起算___日內補齊，逾期本所將予退件。</p> <p>◎申請人備妥應備證件，完成補正次日起算___日內，由承辦課室回覆辦理結果。</p> <p>◎本單正本交由申請人收執，由承辦人影印 1 份留存，並於辦結後隨文歸檔。</p> <p>◎若有任何相關問題，歡迎來電詢問。</p>			
受理時間		申請人簽名		