

(申請人免填)

收件日期：

申請書編號：

臺南市政府社會局「逆風飛翔」脫貧自立計畫 資產累積方案-年度提撥申請書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|-----------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 開戶人姓名 | | 出生 年月日 | | 身分證 統一編號 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 每月儲蓄金額 | <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 1,000 元 <input type="checkbox"/> 1,500 元 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

註：需檢附年度參與教育訓練時數證明或從事公共服務時數證明。(其他相關證明請附件)

-----請將參加者之臺灣銀行儲蓄帳戶存簿(封面)影本黏貼於此-----

(浮貼)

-----請將參加者之臺灣銀行儲蓄帳戶存簿(明細)影本黏貼於此-----

需顯示年度儲蓄金總額(浮貼)

審核人員：

主管核章：

臺南市政府社會局「逆風飛翔」脫貧自立計畫
資產累積方案-年度提撥申請書

-----教育訓練時數證明或從事公共服務時數證明(淨貼)-----