經濟弱勢兒少生活扶助同意書

茲同意本人未成年子女 (申請者**本人**姓名

 )申請**經濟弱勢兒少生活扶助**補助，並切結其填寫申請表和所附文件均屬實，且同意領取政府補助。若有提供不實資料、喪失扶助資格。

此 致

臺南市新化區公所

法定代理人(未成年申請人之監護人)：

姓名： (簽名或蓋章)

身分證統一編號：

聯絡電話：

地址：

中華民國 年 月 日