

(申請人免填)

收件日期：

申請書編號：

臺南市政府社會局脫貧自立計畫-資產累積方案 儲蓄證明書

(請於每季提供儲蓄證明書至本局查核)

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																			

-----請將參加者儲蓄帳戶存簿(封面)影本黏貼於此-----

-----請將參加者儲蓄帳戶存簿(明細)影本黏貼於此-----

審核人員：

主管核章：