

切 結 書

本人

☐帳戶為警示帳戶
因☐帳戶遭法院扣押凍結 之故，
☐無法支付相關費用
(法律訴訟、心理治療、)
☐其他：_____

☐緊急生活扶助
☐心理治療補助
無法提供本人帳戶領取所申請之 ☐傷病醫療補助 費用
☐驗傷醫療補助
☐房屋租金補助
☐獨立生活津貼
☐其他：

本人同意臺南市家庭暴力暨性侵害防治中心將前項申請補助款項匯入
_____ (與申請人關係為_____) 提供之帳戶，如
有領取糾紛，本人自行負責。

具結人： (須申請人本人親自簽章)

身分證統一編號：

法定代理人： (簽章)
(申請人未滿18歲時，法定代理人需親自簽章)

身分證統一編號：

戶籍地址：臺南市 區 里 鄰 路/街 段
巷 弄 號 樓

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日