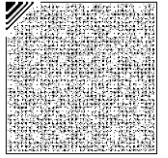


澳門街坊會聯合總會專用欄

申請編號：_____



支持殘疾人士購置輔具及特殊家居設備先導計劃 退款報告

申請人(受益人)基本資料

姓名：(中文) _____ (外文) _____

身份證號碼：_____ 殘疾評估登記證編號：_____

住宅電話：_____ 手提電話：_____

電郵：_____

住址：_____

購置輔具/特殊家居設備資料 (可自行添加項目數)

項目編號	輔具/特殊家居設備名稱	型號 (如適用)	購置價格 (澳門元)	供應商名稱
1				
2				
3				

受資助情況

項目編號	除社工局外的其他資助單位名稱	確定資助金額
1		
2		
3		



茲聲明由於本人得悉社會工作局與其他政府、非政府及/或任何單位提供之購置輔具/特殊家居設備資助總額高於輔具/特殊家居設備售價，故特向社會工作局退還資助高於相關輔具/特殊家居設備售價之餘額，合共_____澳門元。

退款人簽署：_____

_____年 / _____月 / _____日

澳門街坊會聯合總會專用欄

退款金額

項目編號	輔具/特殊家居設備售價 (a)	其他政府、非政府及/或任何單位 確定資助金額 (b)	社會工作局 已發放資助金額 (c)	向社會工作局 退回金額 (b+c-a)
1				
2				
3				
總數				

收件人填寫

收件人姓名（正楷）：_____ 收件日期：_____年/_____月/_____日

備註：

收件人簽署：_____

收件單位蓋印：_____