附件 2－2

新竹市政府 115 年度補助居家式托育專業人員精進服務品質計畫

領據及受款帳戶資料

(單位:新台幣元)

<table>
<tr>
<td>說明</td>
<td>
一、補助項目：健康檢查費　　申請日期：115 年____月____日
二、具 領 人：_____ 身分證字號：_____
三、戶籍地址：_____
四、支出金額：_____元。
五、申領同性質之補助：
□未有申領。
■有申領，補助單位：廣亞學校財團法人育達科技大學，補助名稱：新竹市政府 115 年委託辦理居家托育服務中心托育人員體檢補助費，補助金額：500 元。
六、受款帳戶資料：
□本人。
□本人之直系親屬或配偶之帳戶，關係：_____，姓名：_____，
身分證字號：_____。
七、茲領到 新竹市政府 補助健康檢查費：_____佰_____拾____元整，確實無訛。
具領人簽名：_____　簽領日期：115 年____月____日
</td>
</tr>
<tr>
<td>受款帳戶資料</td>
<td>（郵局存摺封面影本請於此處黏貼）</td>
</tr>
</table>