

## 桃園榮民之家進住申請表

姓名		出生年月日	民國 年 月 日	身分證字號			
戶籍地址	縣市 段	鄉鎮市區 巷	村里 弄	鄰 號	路街 樓	電話	
公文送達處所	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 (未填寫者視同寄送戶籍地址) 縣市 鄉鎮市區 里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓				電話		
教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 軍校 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 初國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 識字 <input type="checkbox"/> 不識字						
宗教信仰	<input type="checkbox"/> 佛教 <input type="checkbox"/> 天主教 <input type="checkbox"/> 基督教 <input type="checkbox"/> 道教 <input type="checkbox"/> 無信仰 <input type="checkbox"/> 其他( )						
身障類別	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 類別：_____						
生活自理能力	項目 程度	進食	沐浴	上廁所	穿衣	移動身體	精神狀況
	自行完成						
	需要協助						
	完全依賴						
婚姻狀況		子女狀況		申請類別		身體狀況	
<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 單身(配偶亡) <input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 無子女 <input type="checkbox"/> 子____人 <input type="checkbox"/> 女____人 (請填寫人數)		<input type="checkbox"/> 全部供給制(公費) <input type="checkbox"/> 部份供給制(自費)		<input type="checkbox"/> 安養(生活完全自理) <input type="checkbox"/> 養護(生活不能自理) <input type="checkbox"/> 失智	
申請人	<input type="checkbox"/> 本人申請 <input type="checkbox"/> 親屬，姓名：_____，與該榮民之關係_____，聯絡電話：_____						

申請人簽名： \_\_\_\_\_ (請附上申請人榮民證及身分證、家屬代表身分證正反面影本)

申請日期： 中華民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 個人資料使用同意書

依據電腦處理個人資料保護法第 7 條，公務機關對個人資料之蒐集或電腦處理，非有特定目的，並符合於法令規定職掌必要範圍內、經當事人書面同意及對當事人權益無侵害之虞。

同意授權本家於公務範圍內蒐集、處理、使用及公開發表個人資料姓名、出生年月日、身分證統一編號、特徵、指紋、婚姻、家庭、教育、職業、健康、病歷、財務情況、社會活動、肖像（包含照片及動態影像）及其他足資識別該個人之資料。另將家屬之姓名、電話、出生年月日、身分證統一編號、住址等及其他足資識別該個人之資料亦列入管理，以俾連繫利用，並同意提供個人資料及爾後變更、刪除資料之通知。本家應善盡維護個人資料檔案安全之責。

榮民姓名（簽章）：

身分證字號：

親友姓名：

關係：

聯絡電話：

地址：

簽訂時間：中 華 民 國 年 月 日