嘉義市長期照顧管理中心

身分證影印本黏貼單

\*申請人(雇主)簽名：

所提供之申請人及被看護者身份證影印本與正本相符，如有任何偽造不實願負一切法律之責任

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人身分證正面  空白處簽雇主姓名或蓋章 | 申請人身分證背面 |
| 被看護者身分證正面  空白處簽雇主姓名或蓋章 | 被看護者身分證背面 |
| 相關人身分證正面 | 相關人身分證背面 |

\*黏貼身分證影本請加蓋雇主印章，如相關人無身分證影本，可檢附戶籍謄本或戶口名簿影本。