

代理申請同意書

_____已充分瞭解新竹市政府嚴重特殊傳染性肺炎居家檢疫期間親屬住宿補助實施計畫之相關內容，茲同意法定代理人或監護人代理申請相關補助計畫。

法定代理人(或監護人)	法定代理人(或監護人) 親筆 簽名或蓋章	身分證統一編號	電話
<input type="checkbox"/> 父：			
<input type="checkbox"/> 母：			
<input type="checkbox"/> 監護人			

中華民國 年 月 日

註：

- (1)父母為其未成年子女之法定代理人，同意書應由父母雙方共同簽署並負擔義務。
- (2)父母離婚或單一監護者，應檢具已辦妥登記之戶籍謄本，始得單獨代理。
- (3)未成年人無父母、或父母均不能行使、負擔對於未成年子女之權利義務時，由取得監護權之監護人同意之，並檢附證明文件。