

彰化縣114學年度學前階段身心障礙幼兒評估報告費印領清冊

編號：

姓名		服務單位	
身分證字號		戶籍地址 (含鄰里)	
總金額	新臺幣 元整(阿拉伯數字)	存簿帳戶 (擇一匯款帳戶)	☐ 郵局；_____分行 局號+帳號：_____
評估人員 簽名 加蓋私章			☐ _____銀行；_____分行 帳號：_____

114-2梯次	評估報告費	份數	金額(A1)	跨校鑑定評估費	份數	金額(B1)	小計(C1) C1=A1+B1
	1,100			400			
114-6梯次	評估報告費	份數	金額(A2)	跨校鑑定評估費	份數	金額(B2)	小計(C2) C2=A2+B2
	1,100			400			
114-7梯次	評估報告費	份數	金額(A3)	跨校鑑定評估費	份數	金額(B3)	小計(C3) C3=A3+B3
	1,100			400			
合計						總金額 C1+C2+C3	

★除郵局/臺銀外，其餘匯款帳戶須扣手續費30元

★請檢附上方所填之存摺封面影本

★填具後將印領清冊及存摺封面影本親送或郵寄至特教中心(彰化市泰和路二段145巷1號5樓)-花老師收