

# 存摺異動切結書

本人\_\_\_\_\_因 ☐ 郵局帳戶遭凍結，或 ☐ 其他事由\_\_\_\_\_，

以致申請之 ☐ 特殊境遇家庭扶助  
☐ 弱勢兒少緊急生活扶助  
☐ 兒少生活扶助

須轉存其他親屬（與申請人之關係：\_\_\_\_\_）帳戶。

帳戶持有人身份證字號：\_\_\_\_\_，戶名：\_\_\_\_\_，

局號：\_\_\_\_\_帳號：\_\_\_\_\_，

如有不實，本人願負一切法律責任，並繳回溢領之津貼款項。

此致

花蓮縣政府

受補助人姓名：

受補助人身分證字號：

具切結書人姓名：

（簽章）

具切結書人身分證字號：

通訊住址：

聯絡電話：

中 華 民 國          年          月          日