

# 切 結 書

本人\_\_\_\_\_及家屬(關係)\_\_\_\_\_ (姓名)\_\_\_\_\_

之保險狀況，為恐口說無憑，特立此書，以茲證明，如有不實，願繳回救助金及負起法律責任。

無訛

領有 勞保 \_\_\_\_\_元

國民年金 \_\_\_\_\_元

商業保險 \_\_\_\_\_元

其他： \_\_\_\_\_元

未領有任何保險給付及社會資源救助

立切結書人：

代理人：

身分證字號：

戶籍地址：

通訊地址：

連絡電話：

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日