

林口世大運選手村社會住宅因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情紓困申請表

申請日期：110 年 5 月 26 日

申請人 (即承租人)	蔡○○	聯絡電話	0912345678
區棟別	A 區 A1 棟	戶號	3 號 2 樓
申請類別	☐ 感染嚴重特殊傳染性肺炎致傷病者(即確診者)。 1. 姓名：_____，感染日期：____年__月__日 2. 與承租人關係：☐☐ 本人，☐ 非本人，關係_____ 3. 請檢附特殊傳染性肺炎確診證明資料影本 1 份。 ☒ 各級衛生主管機關認定應接受居家隔離、居家檢疫、集中隔離或集中檢疫者。 1. 姓名：____蔡○○____，通知日期 110 年 6 月 5 日 2. 與承租人關係：☒ 本人，☐ 非本人，關係_____ 3. 請檢附各級衛生機關認定應接受居家隔離、居家檢疫、集中隔離或集中檢疫通知書影本 1 份。 ☐ 110 年 5 月起經雇主與勞工協議減少工時工資者(即無薪休假者)。 1. 姓名：_____，休假開始日期：____年__月__日 2. 與承租人關係：☐☐ 本人，☐ 非本人，關係_____ 3. 請檢附雇主與勞工協議減少工時工資通知書影本 1 份。		
國家住宅及都市更新中心			
收件及審查		核定	