

切結書

本人依據「視障按摩業者穩定就業及職場協助補助要點」提具申請補助，切結以下事項：

- 本人未領有公教人員保險養老老年給付、軍人退休俸，且請領補助期間確有從事按摩工作。
- 本人請領本項補助期間，未受按摩業以外僱主僱用。
- 本人未領有勞工保險老年給付。

如有與切結不一致之情事，同意繳回已補助之經費，並接受相關之處分。

此致

_____縣（市）政府

申請人： (申請人簽章)

身分證統一編號：

聯絡地址：

連絡電話：