

### 公民或身份文件收據

縣政府/DSH/FQHC工作人員請注意：當您收到申請人或受益人的公民及（或）身份文件時，必須填寫本表格。

申請人或受益人的公民/身份文件：

\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

名 中間名 姓

地址：\_\_\_\_\_

街道 市 州 郵遞區號

如果申請人或受益人是兒童，請填家長姓名：\_\_\_\_\_

名 中間名 姓

申請人或受益人福利卡號碼：(BIC/CIN) \_\_\_\_\_

<p>您看到的公民/身份文件名稱： ▶</p> <p>您看到的文件是（請勾選一個）：  <input type="checkbox"/> 正本（不是複印本或公證本）  <input type="checkbox"/> 由核發機關認證的副本</p> <p>文件的接收方式（請勾選一個）：  <input type="checkbox"/> 郵寄  <input type="checkbox"/> 面交（由申請人或受益人提交）  姓名：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 面交（由監護人、授權代表或照顧親戚提交）  （姓名以及與申請人或受益人的關係）  _____</p>	<p>您看到的公民/身份文件名稱： ▶</p> <p>您看到的文件是（請勾選一個）：  <input type="checkbox"/> 正本（不是複印本或公證本）  <input type="checkbox"/> 由核發機關認證的副本</p> <p>文件的接收方式（請勾選一個）：  <input type="checkbox"/> 郵寄  <input type="checkbox"/> 面交（由申請人或受益人提交）  姓名：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 面交（由監護人、授權代表或照顧親戚提交）  （姓名以及與申請人或受益人的關係）  _____</p>
---	---

請將申請人或受益人繳交的公民及（或）身份文件複印一份，將正本還給持有人並附上一份簽名的收據。等到資格審核工作員收到文件後，縣社會服務辦公室會通知本收據的申請人或受益人所提供的文件是否可以接受。DSH/FQHC 工作人員會將本收據和文件複印件交給適當的縣社會服務辦公室。

#### County/DSH/FQHC Staff reads and signs below.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information above is true and correct.

▶ \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature of County/DSH/FQHC Staff

Name of County/DSH/FQHC Staff (print): \_\_\_\_\_

First Middle Last

Information: \_\_\_\_\_

Name of agency County Telephone number E-mail

<b>County fills out this box</b>	
Case No: _____	Case Name: _____