**切結書(自營作業者)**

附件3

 一、本人 (簽章)從事 工作，

 確實因□受隔離或檢疫，

 □照顧生活無法自理之受隔離或檢疫者，

 於

 (請據實逐日填寫日期)，

 計 日，無法從事工作及無獲得報酬、補償。

 二、本人確實於□受隔離或檢疫期間，

 □生活不能自理之受隔離或檢疫者照顧期間，

 未支領薪資或依其他法令規定性質相同之補助。

**以上資料均屬實，如有不實，本人同意歸還已領取之補償，**

**並負一切相關民、刑事法律責任，特此切結為憑。**

 此致

 臺中市政府社會局

 切結書人簽章：　　　　　　 身分證統號：

 行動電話：　　　　　　　　　 電話：

 地址：

中華民國109年　　　月　　　日