

切 結 書

本人 _____ 申請「脊髓損傷傷友資訊技能培力補助專案」(以下簡稱本案)，經詳閱本案說明，切結完全遵守下列事項：

- 一、申請本培力補助專案未同時申請其他課程補助(如勞動部職業訓練課程或職場學習等..課程)。
- 二、本人會提供申請所需之資料(收據正本等..)，若無法提供完整資料或補正不完全，則不予補助。
- 三、本人完全瞭解本案各項規定，若缺課時數超過總時數 10%者不予補助；未完訓或中途退訓者須退回課程補助經費。
- 四、本專案於預算用罄時得以停止受理申請。
- 五、因執行本專案補助需收集申請人的個人資料，本會將保護申請人的個人資料並避免損及其權益。
- 六、感恩基金會保有申請辦法解釋、修改、終止、取消的權利，申請遞件同時視同意遵守本辦法之規定，申請人絕無異議。

立切結書人： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日