

切結書暨同意書

立切結書人_____申請「臺中市政府衛生局 115 年時來孕轉-幸福臺中凍卵凍精補助計畫」之補助費用，同意遵守該局計畫之規定，如有違反，經查證屬實，願繳還已領受之補助費用。

切結事項如下：

- 一、 本人當年度取卵療程、凍卵療程及凍精療程無申請衛生福利部「體外受精(俗稱試管嬰兒)人工生殖技術補助方案」、「醫療性生育保存補助試辦方案」或其他縣市補助計畫等公費相關補助，且未曾接受本項補助。
- 二、 本人已充分了解本計畫補助項目，同意臺中市政府為公共衛生等相關作業用途，蒐集、處理及利用本人之個人資料，並同意衛生人員進行後續電話關懷。
- 三、 本人所填寫之申請文件及相關證明文件切結書資料，皆由本人確認屬實。如經查獲不實，由本人自負法律上一切責任，絕無異議。