

(範例) 基隆市身心障礙者專用停車位識別證申請表

申請日期：104 年 06 月 00 日

身心障礙者	姓名	王○○		身分證字號	C123456789	電話	02-24579121
	身障類別	肢		等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input checked="" type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
	使用識別證之車號			車輛所有人	王○○		
	戶籍地址	基隆市暖暖區暖同里鄰東勢路(街) 段巷弄 2 號 樓之					
申請人	與身心障礙者關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input checked="" type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 其他 _____				簽章	王○○
	姓名	王○同	身分證字號	C123456790	電話	02-24579121	
	戶籍地址	同上				手機	0936000000
切結書內容	辦理事項： <input checked="" type="checkbox"/> 新申請核發 <input type="checkbox"/> 有效期滿換發 <input type="checkbox"/> 遺失申請補發 <input type="checkbox"/> 毀損申請補發 本人切結悉依身心障礙者專用停車位識別證申請及使用規定，且有關應備文件各項資料皆經本人確認無誤，若涉不法偽造、使用、重複申請等情事，概由本人承擔法律責任絕無異議。(身心障礙者本人申請時家屬免簽章) 切結人：身心障礙者：_____ 簽章 家屬：_____ 簽章						
應備文件	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 申請表 (<input type="checkbox"/> 新申請核發 <input type="checkbox"/> 有效期滿換發 <input type="checkbox"/> 遺失申請補發 <input type="checkbox"/> 毀損申請換發) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 身心障礙手冊正反面影本。 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 申請人之駕駛執照影本。(機車須註明特製車)。 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 申請人或同戶家屬之汽車或機車行車執照影本(機車須註明特製車)。 <input checked="" type="checkbox"/> 5. 申請人為身心障礙者之家屬，應檢具全戶戶口名簿影本(必須同戶籍嗣後異動遷出亦屬無效)及同戶籍內其他家屬同意書。 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 受委託申請者，應檢具申請委託書(身障者本人或家屬親自申請時免附)。 <input type="checkbox"/> 7. 其他。						

下列欄由區公所(或發證單位)審核填寫，請勿自行填寫

審核結果	<input type="checkbox"/> 審核通過，核發身心障礙者專用停車位識別證乙紙。 1. 編號：□□□□□□□□ 2. 有效期限： 年 月 日止。 <input type="checkbox"/> 審核不通過，原因： () 應附文件未備齊，需補送。 () 其他：_____
------	---

承辦人：

課長：

秘書：

區長：

基隆市身心障礙者專用停車位識別證申請同意書

身心障礙者	姓 名	王 ○ ○	身 分 證 號	C 1 2 3 4 5 6 7 8 9												
申請人	與身心障礙者關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input checked="" type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 其他														
	姓 名	王 ○ 同	身 分 證 號	C 1 2 3 4 5 6 9 1 0												
	通 訊 地 址	同申請表														
同 意 內 容	<p style="text-align: center;">本人等同意由家屬 <u>王 ○ 同</u> 申請身心障礙者停車識別證，專門乘載身心障礙者使用，絕無異議，恐口說無憑，特立此同意書。</p> <p style="text-align: center;">同意人：(身心障礙者本人及同一戶籍家屬)</p> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 70%;">身心障礙者本人：</td> <td style="text-align: right;">簽章</td> </tr> <tr> <td>身心障礙者家屬：</td> <td style="text-align: right;">簽章</td> </tr> <tr> <td>身心障礙者家屬：</td> <td style="text-align: right;">簽章</td> </tr> <tr> <td>身心障礙者家屬：</td> <td style="text-align: right;">簽章</td> </tr> <tr> <td>身心障礙者家屬：</td> <td style="text-align: right;">簽章</td> </tr> <tr> <td>身心障礙者家屬：</td> <td style="text-align: right;">簽章</td> </tr> </table> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</p>				身心障礙者本人：	簽章	身心障礙者家屬：	簽章	身心障礙者家屬：	簽章	身心障礙者家屬：	簽章	身心障礙者家屬：	簽章	身心障礙者家屬：	簽章
身心障礙者本人：	簽章															
身心障礙者家屬：	簽章															
身心障礙者家屬：	簽章															
身心障礙者家屬：	簽章															
身心障礙者家屬：	簽章															
身心障礙者家屬：	簽章															

基隆市身心障礙者專用停車位識別證申請委託書

身心障礙者	姓名	王○○	身分證字號	同申請書	電話	同申請書	
					手機	同申請書	
	身障類別	肢	等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input checked="" type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度			
	戶籍地址	同申請書					
申請或代理人	與身心障礙者關係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input checked="" type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 其他			身分證字號	同申請書	
	姓名	王○同			電話	同申請書	
	戶籍地址	同申請書			手機	同申請書	
受託人	姓名	王○○			簽章		
	戶籍地址	基隆市暖暖區 暖同里 鄰 路 東勢(街) 段 巷 弄 2 號 樓之			電話	24579121	
					手機	0932222222	
	通訊地址	同上市 區 里 鄰 路 (街) 段 巷 弄 號 樓之			電話	24579121	
					手機	0932222222	
	<p>本人因故無法親自前往貴所辦理身心障礙者專用停車位識別證，有關應備文件各項資料皆經本人確認無誤，茲全權委託 <u>王○同</u> 攜帶各相關文件代為辦理申請手續，恐口說無憑，特立此委託書為憑。</p> <p>此致</p> <p>基隆市暖暖區公所</p> <p>委託人：(身心障礙者本人申請時家屬免簽章)</p> <p>身心障礙者：_____ 簽章 家屬：_____ 簽章</p> <p style="text-align: right;">委託日期 104 年 00 月 00 日</p>						