基隆市身心障礙者專用停車位識別證申請表

申請日期　　年　月　日

<table>
<tr><td rowspan="5">身心障礙者</td><td>姓　名</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>手機</td><td></td></tr>
<tr><td>身障類別</td><td></td><td>等　級</td><td colspan="3">□輕度 □中度 □重度 □極重度</td></tr>
<tr><td>車　號</td><td></td><td>所有人</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="5">基隆市仁愛區　　里　鄰　　路（街）
段　巷　弄　號　　樓之</td></tr>
<tr><td rowspan="3">申請人</td><td>與身心障礙者關係</td><td colspan="3">□本人 □父母 □子女
□配偶 □兄弟姊妹 □其他 _____</td><td>簽章</td><td></td></tr>
<tr><td>姓　名</td><td colspan="3"></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3"></td><td>手機</td><td></td></tr>
<tr><td>切結人</td><td colspan="6">本人已了解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、使用等情事，概由本人承擔法令責任絕無異議。

簽章：_____</td></tr>
<tr><td>應備文件</td><td colspan="6">□申請表（□新申請核發□有效期滿換發□遺失申請補發□毀損申請換發）
□身心障礙手冊正反面影本。
□申請人之駕駛執照影本（機車須註明特製車）。
□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）。
□申請者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。
□受委託申請者，應檢具申請委託書（身心障礙者本人或家屬申請時免附）。
□其他。</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="2">＊下列欄由區公所（或發證單位）審核填寫，請勿自行填寫＊</td></tr>
<tr><td>審核結果</td><td>□新申請核發□有效期滿換發□遺失申請補發□毀損申請換發。
□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。
□審核不通過，原因：
（　　）應附文件未備齊，需補送。
（　　）其他：</td></tr>
</table>

單位主管：　　課長：　　承辦人員：