

臺南市身心障礙者專用停車識別證申請表

1090131 修訂

初次申請 重新換發(到期遺失換車其他_____) 填表日期： 年 月 日

汽車車牌號碼： 自駕 親屬駕駛

身心障礙者	姓名		身分證字號		電話	
	障礙類別		障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
	戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
駕照人	與身心障礙者關係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	姓名		身分證字號		電話	
	停車證 郵寄地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 舊有停車證(初次申請者免附, 遺失或損毀申請補發應填寫 <u>補發遺失切結書</u>)。					
	<input type="checkbox"/> 2. 身心障礙證明正反面影本(身心障礙證明之背面須註明有符合行動不便認定或符合身心障礙者專用停車識別證之字體或公所透過資訊系統查詢社政評鑑定結果符合(行動不便者)始能申請, 依 101 年 7 月 11 日新制證明規定並非所有身心障礙者均可申請。					
	<input type="checkbox"/> 3. 身障者本人或親屬汽車駕駛執照正反面影本 (<u>駕照持有人若非身障者, 則須與身障者為同一戶籍或同址分戶之配偶或親屬</u>)。					
<input type="checkbox"/> 4. 身障者本人或親屬汽車行車執照正反面影本(須為自用小客(貨)車, 公司車或租賃車輛不得申請, <u>汽車行照持有人若非身障者, 則須與身障者為同一戶籍或同址分戶之配偶或親屬</u>)。						
<input type="checkbox"/> 5. 身障者本人有汽車駕照及汽車行照者(二證), 應檢具身分證正反面影本及印章。						
<input type="checkbox"/> 6. 全戶戶口名簿影本或最近三個月內戶籍謄本影本(汽車行照或駕照非身障者本人所有須檢附, 須能證明與身障者本人之親屬關係)。						
<input type="checkbox"/> 7. 受委託申請者, 應檢具申請委託書、身分證影本及印章(申請者非身心障礙者或出具駕照或行照之同一戶籍或同址分戶之配偶或親屬時, 應檢具申請委託書)。						
計程車申請停車證除以上應備文件外, 須再檢附下列文件						
<input type="checkbox"/> 身障者本人之計程車駕駛人執業登記證						

申請須知	<p>1. 持身心障礙證明者，需經需求評估為「行動不便」之身障者（或身障證明背面載明符合身心障礙者專用停車識別證），始具停車證申請資格，身障者本人若未持有汽車行車駕照與駕駛執照，可檢附身心障礙者「同一戶籍」或「同址分戶」之配偶或親屬之汽車行車執照與駕駛執照辦理。惟領有身心障礙證明者，以「同一戶籍」之配偶或親屬為限。</p> <p>2. 停車證限身障者本人或親屬乘載身障者時使用，如未乘載身障者不得使用。違反前述規定或轉借他人、冒用、偽造（含塗改或影印），經查證屬實，直接註銷停車證且3年內不再核發。涉有刑責者移送法辦。</p> <p>3. 停車證均註記車牌號碼，限於該車牌號碼之車輛使用，並應置於車輛前擋風玻璃明顯處供查驗，不得遮蔽發證單位、有效日期、編號、車牌號碼等查驗資訊，違者車輛將遭拖吊或移置。</p> <p>4. 申請停車證之車輛種類，以自用小客車、自用小客貨車、計程車為限，公司車或租賃車不得申請。計程車限身障者本人駕駛且為自有車輛，始得申請。</p> <p>5. 身障者本人及其親屬申請停車證以1張為限。停車證及專用車牌僅能擇一申請。停車證申請原因消滅（如身障者往生、戶籍變更、使用車輛變更、身障證明失效、經重新鑑定不符行動不便者、持有身心障礙手冊（證明）倘換發身心障礙證明後不符行動不便認定者等），應將停車證主動繳還戶籍所在地區公所或本局註銷。</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1093 109 1503 716"></td> <td data-bbox="1093 716 1503 1003" style="text-align: center;"> 申請人簽名或蓋章 </td> </tr> </table>		申請人簽名或蓋章
	申請人簽名或蓋章 			
委託辦理切結	<p>※ 非身障者本人、駕駛人代為申請者，應提供身分證影本及填具下列資料並簽章。</p> <p>因本人_____不克親自申辦停車證，故委託_____代為辦理，如有不實願自負一切責任。</p> <p>委託人簽章：_____ 身分證統一編號：_____ 電話：_____</p> <p>代辦人簽章：_____ 身分證統一編號：_____ 電話：_____</p> <p>代辦人與身心障礙者關係：<input type="checkbox"/>本人 <input type="checkbox"/>配偶 <input type="checkbox"/>父母 <input type="checkbox"/>子女 <input type="checkbox"/>兄弟姊妹 <input type="checkbox"/>其他_____</p>			
遺失切結	<p>茲本人_____因不慎遺失鈞府所核發身心障礙者專用停車識別證，確屬實情，若有欺瞞致非法使用，本人（或監護人）願付一切法律責任，特立此切結書為憑。</p> <p>立切結書人簽章：_____ 與身障者本人之關係：_____</p> <p>身分證字號：_____ 電話：_____</p>			
<p>◎提醒您：使用牌照稅減免，記得向臺南市政府財政稅務局申請哦！洽詢電話：06-2160216。</p>				
<p>※下列欄位由社會局審核填寫，請勿自行填寫※</p>				
<p>1. 收件日期：_____年 _____月 _____日</p> <p>2. 駕照：<input type="checkbox"/>本人 <input type="checkbox"/>配偶 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>行照：<input type="checkbox"/>本人 <input type="checkbox"/>配偶 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>3. 審核結果：<input type="checkbox"/>符合規定，予以核發</p> <p><input type="checkbox"/>不符規定，原因 _____，需補送：_____</p> <p>3. 有效期限：_____年 _____月 _____日</p> <p>4. 識別證編號：_____</p>				