



範例

臺南市政府社會局小型復康巴士服務申請表

乘客基本資料

申請時間：110 年 00 月 00 日

搭乘者姓名	王大明			性別	☒ 男 ☐ 女
身分證字號	R*****			出生年月日	00 年 00 月 00 日
聯絡電話	(住家) 06-589****			是否乘坐輪椅	☒ 是 ☐ 否
	(手機) 09*****			自備輪椅款式	☒ 一般 ☐ 特製 ☐ 電動
身心障礙類別	第 0 類			身心障礙等級	☐ 輕 ☒ 中 ☐ 重 ☐ 極重
是否申請稅務局免徵牌照稅	☐ 是 ☒ 否				☐ 診斷證明書
居住地址	台南市新市區 00 里 00 街 00 號			身分別	☒ 一般戶 ☐ 中低戶 ☐ 低收入戶 ☐ 原住民 } 需附證明影本
戶籍地址	☒ 同上				
緊急聯絡人	王大樹	關係	父子	聯絡電話	06-589**** 09*****
檢附資料	☒ 身分證正反面影本 ☒ 身心障礙證明正反面影本 ☐ 醫生診斷證明書(無身心障礙證明才需檢附) ☐ 低收入戶證明影本 ☐ 中低收入戶證明影本 [符合社會救助法第 4 條及第 4 條之 1 本市列冊低收、中低收入戶]				
申請人簽章	本人已詳閱「臺南市復康巴士服務辦法」，同意依循相關規定辦理。 簽章：王大明 (章)				
服務單位	社團法人臺南市臺南都志願服務協會 永華區：電話 2997220 、溪南區：電話 2975678 傳真 2983141 溪北區：電話 6328899 傳真： 6350587				
備註	乘車者需服務單位注意事項，請簡述				