

# 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	□□□□□	縣(市)	區	里	鄰	路(街)			
		段	巷	弄	號	樓之				
駕照持有人	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								
		□□□□□	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 <b>補(換)發遺失切結書</b> )。									
	<input type="checkbox"/> 2. 身心障礙證明正反面影本(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, 身心障礙證明之背面須註明有 <b>符合行動不便認定</b> 或符合 <b>身心障礙者專用停車識別證</b> 之字體或 <b>區公所</b> 透過資訊系統 <b>查詢社政評估鑑定結果</b> 符合(行動不便者)始能申請, 區公所 <b>確認人請核章</b> : _____。									
	<input type="checkbox"/> 3. 身障者本人或親屬汽車駕駛執照正反面影本 ( <b>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</b> )。									
	<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, <b>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</b> )。									
	<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(身心障礙者本人或駕照持有人免附)。									
<b>計程車申請停車證除以上應備文件外, 須再檢附下列文件</b>										
<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「<b>行動不便</b>」之身障者（或身障證明背面載明<b>符合身心障礙者專用停車識別證</b>），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. <b>停車證限身障者本人或親屬乘載身障者時使用</b>，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. <b>停車證均註記車牌號碼，限於該車牌號碼之車輛使用</b>，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，<b>公司車或租賃車不得申請</b>。計程車<b>限身障者本人駕駛且為自有車輛</b>，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。<b>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。申請人已詳閱上述申請須知，確認申請資料及資格無誤，申請資料如有不實，願承擔一切法律責任。</b></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">申請人簽名或蓋章</div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
委託切結	<p>※ 非身障者本人、駕駛人代為申請者，應提供<b>身分證影本及填具下列資料並簽章</b>。</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>委託人簽名：_____ 蓋章：_____ 身分證字號：_____ 電話：_____</p> <p>代辦人簽名：_____ 蓋章：_____ 身分證字號：_____ 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>立切結書人簽名：_____ 蓋章：_____ 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 style="padding-left: 20px;"><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>	