

金門縣政府身心障礙者專用停車位識別證申請表

作業類別：初次申請 重新換發(到期 換車 展期 遺失) 其他 填表日期： 年 月 日

身心障礙者姓名			身心障礙者 身分證統一編號		
聯絡電話	室內：	障礙類別		證明：第 _____ 類	
	行動電話：				
身障證明 有效期限			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	鎮鄉 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 縣(市) 鎮鄉 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
駕照所有人 姓名 (駕駛)	身分證 統一編號		駕照所有人與身障者關係： <input checked="" type="radio"/> 身心障礙者一親等親屬 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 翁(婆)媳 <input type="checkbox"/> 岳父(母)婿 <input checked="" type="radio"/> 身心障礙者之二親等 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 其他		
	持照條件 C 註記				<input type="checkbox"/> 加註條件 C <input type="checkbox"/> 無
行照所有人 姓名 (車主)	身分證 統一編號		行照所有人與身障者關係： <input checked="" type="radio"/> 身心障礙者一親等親屬 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 翁(婆)媳 <input type="checkbox"/> 岳父(母)婿 <input checked="" type="radio"/> 身心障礙者之二親等 <input type="checkbox"/> 兄弟姊妹 <input type="checkbox"/> 其他		
	汽車車牌 號碼				
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 _____		
	姓名	身分證統一編號	聯絡電話		
	通訊地址		<input type="checkbox"/> 同身障者戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同身障者通訊地址 縣(市) 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之		
應 備 文 件	◎請備齊下列文件逕寄金門縣政府社會處【金門縣金城鎮民權路 173 號】申請，待審核通過後，專用停車位識別證將以掛號寄出。 <input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙證明正反面影本（證明須經需求評估核定為行動不便者） <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙者本人、配偶或本人之親屬之汽車駕駛執照影本。 <input type="checkbox"/> 4. 身心障礙者本人、配偶或本人之親屬之汽車行車執照影本。 <input type="checkbox"/> 5. 汽車駕照或汽車行照為身心障礙者之配偶或親屬，並應檢具全戶戶口名簿影本。 <input type="checkbox"/> 6. 申請專用停車位識別證之車輛種類為計程車者或自用小貨車者，其車主及駕駛人應為身心障礙者本人，申請車輛種類為計程車者，應檢具身心障者本人之計程車駕駛人執業登記證影本。 <input type="checkbox"/> 7. 換發專用停車位識別證，應繳回舊停車證，倘無法繳回請檢附切結書。 <input type="checkbox"/> 8. 28 元掛號回郵（不須信封）。				
申 請 須 知	◎停車證申請原因消滅時(如:戶籍遷出、死亡及手冊或證明失效、經重新鑑定不符行動不便者)，將依規定註銷，並請身心障礙者本人、配偶或其親屬應將專用停車位識別證繳還至金門縣政府社會處。 ◎專用停車位識別證與專用車牌僅能擇一申請。 ◎具有下列申請人資格之一者，以一人為限，得申請專用停車位識別證：身心障礙者本人、配偶或一親等親屬；與身心障礙者設於同一戶籍或同址分戶之二親等以上親屬。 ◎申請車輛以自用小客車、自用小客貨車、自用小貨車、計程車為限，但計程車、自用小貨車者，車主及駕駛人應為身障者本人，汽車行照登記為公司車及租賃車，不得申請專用停車位識別證。 ◎使用身心障礙者專用停車位，除掛有專用牌照車輛外，應將專用停車位識別證正本完整呈現並放置於車輛前擋風玻璃明顯處，且不可遮蔽發證單位、有效日期、編號、車牌號碼等查驗資訊，以供查核驗證。 ◎專用停車位識別證為乘載身心障礙者使用，並不得轉借他人；偽造或冒用專用停車位識別證經查證屬實者，自查獲之日起 3 年內不得申請核發專用停車位識別證，其涉有刑責者移送司法機關偵辦。				
*本人或代辦人已詳閱前項規定，並已獲得身心障礙者本人同意，提出申請。申請(代辦)人簽名：_____					