

**嘉義市政府委託財團法人台灣省私立王李社會福利慈善事業基金會
辦理「嘉義市114年促進身心障礙者自立及社會參與計畫」
搭乘計程車費用補助「第一次」申請表**

申請日期： 年 月 日
文件備齊日： 年 月 日

一、申請人(身障者本人)基本資料

申請人姓名	國民身分證統一編號		第一類 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 視障 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 肢障 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度 多障(不限障別)----- <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度					
通訊資料	戶籍地址	嘉義市 區 里 路(街) 號 樓						
	通訊地址(實際居住地)	嘉義市 區 里 路(街) 號 樓						
	聯絡電話	(公司)			(住宅)			
出生日期	年 月 日							
搭乘目的(請勾選)	就醫	就學	就業	外出洽公	購物	聚餐	旅遊	其他
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
身障證明有效期限： <input type="checkbox"/> 永久有效 <input type="checkbox"/> 年 月 日								

二、申請人須檢附相關文件

應備文件	<input type="checkbox"/> 申請表。 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本。 <input type="checkbox"/> 國民身分證正、反面影本。 <input type="checkbox"/> 受託代辦人身分證影本。 ①需持正本供承辦單位核對②影本須加註「與正本相符」，並請簽名或蓋章。
1、本人申請本項補助，所提供以上資料皆據實填報，若有虛報不實情形經查獲者，除無條件繳回本項補助外，願負一切法律責任。 2、本人同意若遺失票券，不予以補發。	
申請人： (簽名或蓋章)	
委託(授權)代申請 (若由他人代送者，應簽署本欄，若親送者免填) 委託人(即申請人)： _____ 茲已瞭解並將申請乘車券補助事宜委託(授權)受委託人： _____ (簽名或蓋章)(國民身分證統一編號： _____) 代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。	

三、審查結果(以下欄位由承辦單位填寫)。

審核日期： 年 月 日

<input type="checkbox"/> 符合，發放 114 年 _____ 月至 _____ 月乘車券。 <input type="checkbox"/> 不符合，不予核發乘車券。(原因： _____)	
核章欄	
承辦人	主管
洽詢方式	財團法人台灣省私立王李社會福利慈善事業基金會 嘉義市西區玉康路 160 號(再耕園一樓自立專案辦公室)，(05)2356715