

## 臺中市身心障礙者專用停車位識別證申請表

受理單位：

申請日期： 年 月 日

保存年限：05年

作業類別	<input type="checkbox"/> 新申請、 <input type="checkbox"/> 換發( <input type="checkbox"/> 舊證(將)屆期、 <input type="checkbox"/> 換車、 <input type="checkbox"/> 毀損)、 <input type="checkbox"/> 遺失、 <input type="checkbox"/> 註銷				
身心障礙者	姓名		身分證字號		電話
	障礙類別	證明：第 類	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	區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之			
	通訊地址	區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之 <input type="checkbox"/> 同上			
汽車駕照 (駕駛)	與身障者關係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 一親等親屬 <input type="checkbox"/> 同一戶籍或同址分戶之二親等以上親屬				
	姓名		身分證字號		電話
汽車行照 (車主)	與身障者關係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 一親等親屬 <input type="checkbox"/> 同一戶籍或同址分戶之二親等以上親屬				
	姓名		身分證字號		電話
申請人 (代辦人)	<input type="checkbox"/> 身心障礙者本人 <input type="checkbox"/> 同汽車駕照持有人(駕駛) <input type="checkbox"/> 同汽車行照持有人(車主)				
	姓名		身分證字號		電話
通訊辦理 公文/車證送達地址	<input type="checkbox"/> 同身障者戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同身障者通訊地址 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之				
應備文件	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明正背面影本【 <input type="checkbox"/> 註記符合行動不便者】 <input type="checkbox"/> 駕駛執照影本 【身障者本人、其配偶或一親等親屬、設於同一戶籍或同址分戶之二親等以上親屬】 <input type="checkbox"/> 汽車行車執照影本 【身障者本人、其配偶或一親等親屬、設於同一戶籍或同址分戶之二親等以上親屬】 【自用小客車、自用小客貨車、自用小貨車、計程車為限；公司車租賃車不得申請】 【申請車輛為計程車或自用小貨車，車主及駕駛人應為身心障礙者本人】 <input type="checkbox"/> 駕駛、車主全戶戶口名簿或最近三個月內戶籍謄本影本【非身障者本人需檢附】 <input type="checkbox"/> 委託申請書、身心障礙者本人之身分證、印章（或現場簽名）及代辦人之身分證、印章（或現場簽名） <input type="checkbox"/> 舊識別證正本繳回【換發、換車、註銷須繳回，若舊證未繳回須簽切結書】 <input type="checkbox"/> 計程車駕駛人執業登記證【身心障礙者本人以個人計程車申請】				

	<p>※ 以上證件須在有效期限內</p>
<p>注意 事項</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 專用停車位識別證申請原因消滅時(如：<b>戶籍遷出、死亡、證明失效、經重新鑑定不符行動不便者</b>)，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原發證機關註銷；未繳還者由原發證機關逕行註銷，不另行文通知。</li> <li>2. <b>身心障礙者「專用停車位識別證」或「專用牌照」僅得擇一申請。</b></li> <li>3. 車輛停放身心障礙者專用停車位時，應將專用停車位識別證置於汽車前擋風玻璃明顯處，以供查核檢驗。</li> <li>4. 專用停車位識別證應於駕駛本識別證註記牌照之車輛時使用，並由身心障礙者本人親自持用或乘載時持用。車輛如未乘載身心障礙者本人，不得使用專用停車位識別證。</li> <li>5. 專用停車位識別證不得轉借他人使用，違反者經警察機關、停車場管理人員或其他執法機關人員查證屬實後，通知原發證機關註銷該專用停車位識別證，並於三年內不得再行申請核發。</li> <li>6. 偽造或冒用專用停車位識別證經查證屬實者，自查獲之日起三年內，不得申請核發專用停車位識別證。偽造之識別證，由原發證機關沒入；其涉有刑責者，移送司法機關偵辦。</li> <li>7. <b>停車於本市享有一日最多4小時之停車優惠</b>；於外縣市時則依該縣市停車優惠辦理。</li> <li>8. 請留意本證正面有效期限，<b>期限屆滿後無法停放身心障礙者專用停車位，亦無法於本市享有停車優惠。</b></li> </ol>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 申請人或代辦人已詳閱注意事項，並已獲得身心障礙者本人同意，提出申請。</li> <li>2. 本次申請身心障礙者「專用停車位識別證」車輛車號_____， <b>未領有身心障礙者「專用牌照」。</b></li> </ol> <p style="text-align: right;">申請人或代辦人簽章：_____</p>
<p><b>下列欄位由審核單位填寫</b></p>	
<p>審核 結果</p>	<p><input type="checkbox"/> 符合規定，核發身心障礙者專用停車位識別證1張</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 編號：</li> <li>2. 有效期限：      年      月      日</li> </ol> <p><input type="checkbox"/> 不符規定，原因：</p> <p>△應附文件未備齊，需補送_____</p> <p>△其他_____</p> <p style="text-align: right;">承辦人員：</p>