

原住民取得職業汽車駕駛執照補助申請表

申請日期：**105**年**00**月**00**日

姓 名	林 00	性 別	男	族 別	阿美族	出生日期	00 年 00 月 00 日
駕駛執照種類	<input checked="" type="checkbox"/> 職業大貨車 <input type="checkbox"/> 職業大客車 <input type="checkbox"/> 職業聯結車						
身分證統一編號	B000000000			發 照 日 期	0 0 0 年 0 0 月 0 0 日		
戶 籍 地 址	臺中市西屯區〇〇路〇〇號						
通 訊 地 址	臺中市西屯區〇〇路〇〇號						
電子郵件信箱	00000@gmail.com			電 話	公(04)000000000		
					宅(04)000000000		
					手機：0000-000000		

初審意見(由審核機關填寫)

- 繳驗證件經審有誤，請於文到 15 日內依左列勾選項目補件：
- 申請表資料填寫不全或有誤。
 - 駕駛執照發照日期不符規定（超過一年）。
 - 收據資料填寫不全或有誤。
 - 未附最近三個月內全戶戶籍謄本正本或未註記族別。
 - 申請已額滿。
 - 其他 _____
- 繳驗證件審查無誤，符合申請。

複審結果(由審核機關填寫)

- 符合申請資格，核發補助款新臺幣 3,000 元整。
- 不符合申請資格，原因 _____

承辦人 專員 組長 主任秘書 主任委員

請黏貼駕駛執照正面影本

請黏貼駕駛執照反面影本

收 據

摘 要	支付臺中市原住民取得職業汽車駕駛執照補助	備考	
金 額	新臺幣參仟元整		
<p>該款項已照數領訖 此據</p> <p>臺中市政府原住民事務委員會 台照</p> <p>具領人(簽名或蓋章): 林○○ 私章</p> <p>身分證字號: B○○○○○○○○○○</p> <p>聯絡電話: 0000-000000</p> <p>戶籍住址: 臺中市西屯區○○路○○號</p> <p>通訊地址: 臺中市西屯區○○路○○號</p>			
中 華 民 國 1 0 5 年 0 0 月 0 0 日			