

# 基隆市身心障礙者生活補助申請暨委託書

身心障礙者	姓 名		身 分 證 字 號		電 話	
	手 機					
	身障類別	_____障	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	基隆市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓				
現居地址	基隆市 _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓					
法定代理人、監護人姓名： _____ 電話： _____ 與申請人關係： _____ 現居地址： _____ 市(縣) _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓						
申請及切結書	本人(法定代理人、監護人)申請基隆市身心障礙者生活補助，已詳悉「基隆市身心障礙者生活補助審核作業辦法」，各項應備證件皆經本人確認無誤，若涉偽造、變造等不法情事，概由本人(法定代理人、監護人)賠償並承擔法律責任絕無異議，特立此切結書為憑。  切結人 _____ 身心障礙者(法定代理人、監護人)： _____ (簽章) 申請及切結日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日					
檢附證件	<input type="checkbox"/> 1. 身心障礙手冊正反面影本 <input type="checkbox"/> 2. 郵局存簿封面影本(郵局代號□□□局號□□□□□□□帳號□□□□□□□) <input type="checkbox"/> 3. 戶籍謄本影本(最近三個月內) <input type="checkbox"/> 4. 家庭總收入之應計算人口各項所得、財產資料、勞保投保資料等 <input type="checkbox"/> 5. 其他 _____					
受委託人姓名： _____ 電話： _____ 與申請人關係： _____ 現居地址： _____ 市(縣) _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓						
委託書	本人(法定代理人、監護人)因故無法親自前往貴所辦理身心障礙者生活補助申請，各項應備證件皆經本人確認無誤，茲全權委託受託人攜帶代為辦理申請手續，若涉偽造、變造等不法情事，概由本人(法定代理人、監護人)賠償並承擔法律責任絕無異議，特立此受託書為憑。  此致 _____ 區公所  身心障礙者(法定代理人、監護人)： _____ (簽章) 受委託人： _____ (簽章)      委託日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日					

備註：一、原則上以身心障礙者為申請人，惟身心障礙者若因未成年或受監護宣告等因素無法親自辦理時，應由法定代理人或監護人檢附相關證件代為申請並簽章。

二、為維護身心障礙者之權益，經評估確認實有需要，而無法由本人或家屬辦理申請時，可由里長、里幹事、社工員、區公所、縣市政府承辦人員代為申請。

承辦人： \_\_\_\_\_ 課長： \_\_\_\_\_ 秘書： \_\_\_\_\_ 區長： \_\_\_\_\_