|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 桃園市政府換發或補發身心障礙證明申請書 | | | | | |
| 身  心  障  礙  者 | 身分證統一編號 |  | | 姓名 |  |
| 戶籍地址 |  | | | |
| 通訊地址 | □□□ | | | |
| 聯絡電話 |  | | | |
| 本人原領有身心障礙證明，因下列因素(請勾選)  □(1)遺失  □(2)破損不堪使用  □(3)變更身分證統一編號  □(4)變更姓名  □(5)聯絡人變更  □(6)外縣市遷入＿＿＿＿＿＿＿＿  □(7)其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  申請換、補發，如有虛假或不法情事，願負相關法律責任，並將註銷身心障礙資格及追回相關福利服務補助，口說無憑，特立此書。  □上述(2)(3)(4)(5)(6)舊身心障礙證明繳回。  　　　　　　　　　　　　簽章（簽名或蓋章）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |
| 受託  人 | 身分證統一編號 |  | | 姓名 |  |
| 與身障者之關係  **（請詳實填寫）** |  | | | |
| 聯絡電話 |  | | | |
| 本人確實受託代辦身心障礙證明，如有虛假或不法情事，願負法律責任。  　　　　　　　　　　　　　　簽章（簽名或蓋章）＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | |
| 中華民國　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | | | |
| **擬辦:** | | | **批示:**  代為決行 | | |

備註：

1. 申請身心障礙證明補、換發，應檢附身分證影本（14歲以下檢附戶口名簿影本）、一吋照片2張、舊身心障礙證明需繳回（換證）。
2. 倘申請者本人無法親自前往申請，則可委託他人代為申請，但受委託人須檢附身分證與印章。