

新竹市身心障礙者輔具補助

東區 北區 香山區 **簡易核准通知 (不需診斷證明、評估報告書)**

申 請 資 料	身心障礙者姓名	身分證字號	障礙類別	障礙等級
	出生年月日	戶籍地址		
	申請人姓名	與身心障礙者關係	申請日期	年 月 日
	聯絡地址	電話		
	<input type="checkbox"/> 視障用語音報時器 <input type="checkbox"/> 視障用白手杖 <input type="checkbox"/> 視障用點字手錶 <input type="checkbox"/> 輪椅(A、B款不申請附加功能) <input type="checkbox"/> 電動輪椅電池 <input type="checkbox"/> 特製機車 <input type="checkbox"/> 機車改裝 <input type="checkbox"/> 汽車改裝-油門煞車連桿 <input type="checkbox"/> 單支柺杖 <input type="checkbox"/> 點字板 <input type="checkbox"/> 便盆椅或沐浴椅 <input type="checkbox"/> 移位機吊帶 <input type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 收錄音機或隨身聽 <input type="checkbox"/> 行動電話A款(一般型) <input type="checkbox"/> 助聽器(再度申請A、B款) <input type="checkbox"/> 網路攝影機 <input type="checkbox"/> 頭護具 <input type="checkbox"/> 傳真機 <input type="checkbox"/> UPS不斷電系統 <input type="checkbox"/> 衣著用輔具○穿衣桿○穿鞋器○襪輔助器○長柄取物夾○其他 <input type="checkbox"/> 飲食用輔助器○刀○叉○湯匙○筷子○杯盤○防滑墊○其他 <input type="checkbox"/> 居家用生活輔具○特殊門把○烹調用具○開瓶罐器○特製開關○其他 <input type="checkbox"/> 溝通及資訊輔具○電話擴音器○電話門鈴閃光震動器○門鈴閃光器○無線震動警示器○火警閃光警示 <input type="checkbox"/> 人工講話器(一般型)語音 <input type="checkbox"/> 血壓計 <input type="checkbox"/> 體溫計 <input type="checkbox"/> 體重計			
檢 附 證 件	<input type="checkbox"/> 1. 福利資格確認表。(由區公所列印) <input type="checkbox"/> 2. 身心障礙手冊正本及印章。 <input type="checkbox"/> 3. 國民身分證或戶口名簿或戶籍謄本正本。 <input type="checkbox"/> 3. 委託書。 <input type="checkbox"/> 5. 其他應附文件。(委託辦理者須附代辦人身分證正反面影本及印章)			
委 託 書	本人因(請填寫原因) 確實無法申辦身心障礙者輔具補助， 特委託 代為申請，如有虛偽，願負一切法律責任。 受託人身分證統一編號： 與身心障礙者關係： 戶籍地址： 聯絡電話： 委託人簽名或蓋章 受委託人簽名或蓋章			
註：同意補助臺端申請本項輔具(免附評估報告書、診斷證明)，請臺端於核准後6個月內購買(年 月 日前購買)。				
申 請 單 位 核 章	<input type="checkbox"/> 符合補助規定		<input type="checkbox"/> 不符合補助規定之理由：	
	核 章	承辦人	課長	區長