

嘉義縣身心障礙證明與需求評估複評申請表

受理單位：_____ 申請日期：_____ 版本：107.04.16

申請項目： <input type="checkbox"/> 自行申請需求變更 <input type="checkbox"/> 異議複評(針對前次需求評估結果有異議)		請釘 1 張 1 吋照片 (製作新證明用)
基本資料	姓名：_____ 身分證號：_____	
	電話：_____ 手機：_____ 戶籍地址：_____ 通訊地址：_____	
受託人姓名：_____		連絡電話：_____

◎申覆內容

勾選	申覆項目	應備文件： <input type="checkbox"/> 身分證、證明正本(供核對) <input type="checkbox"/> 身心障礙證明正反面影本(貼於本表背頁)	備註(申覆理由)
<input type="checkbox"/>	「陪伴者優惠」之判定	<input type="checkbox"/> 3個月內大頭照 1 張(製作新證明用)	
<input type="checkbox"/>	「行動不便者」之判定	<input type="checkbox"/> 3個月內大頭照 1 張(製作新證明用) 註：行動不便之判定影響「專用停車識別證申請資格」	
<input type="checkbox"/>	「需求評估結果報告」	<input type="checkbox"/> 「需求評估結果報告」及核定函影本(訂於本表後) ※請註明預申復之福利項目：_____	

◎社會局辦理情形：

一、派員進行需求評估

受理日期：_____ 派案日期：_____ 評估人員：_____

二、需求評估員評估摘要或意見：_____ 評估日期：_____

評估意見：	評估結果： <input type="checkbox"/> 維持原處分 <input type="checkbox"/> 變更原處分： <input type="checkbox"/> 1.核予「陪伴者優惠」 <input type="checkbox"/> 2.核予「行動不便者」之判定 <input type="checkbox"/> 3.需求評估結果報告： 核予以下福利需求項目： _____
	評估人員簽章：_____
	督導簽章：_____

三、專業團隊審查會決議：(會議日期：_____)(團隊會議簽章)

- 維持原處分
變更原處分：1.核予「陪伴者優惠」
 2.核予「行動不便者」之判定
3._____

簽章	承辦員：_____	科長：_____	局長：_____
----	-----------	----------	----------

