

新竹市政府輔導身心障礙者就業汽機車駕駛訓練考照補助申請表

申請日期： 年 月 日

申請人		蓋章		性 別	<input type="checkbox"/>	男	<input type="checkbox"/>	出生日期	年 月 日
障礙類別	第 類			障礙等級	度				
身分證字號				戶籍地址					
通訊地址				聯絡電話	()				
					手機：				
申請補助項目	<input type="checkbox"/> 普通小型車駕駛訓練學費 (10,000 元) (此項補助應詳填駕訓班資料及參加訓練時間，無申請此項者則免填)			駕訓班資料地址					
	<input type="checkbox"/> 普通小型車考照費 (450 元) <input type="checkbox"/> 普通小型車考照費(單項)(225 元) <input type="checkbox"/> 重型機車考照費 (250 元) <input type="checkbox"/> 輕型機車考照費 (250 元) <input type="checkbox"/> 駕駛執照領照費 (200 元)			申請補助金額	新臺幣 _____ 元整				
應備文	一、取得駕照後，請檢附以下相關資料向本處申請撥款補助 ◎申請文件 <input type="checkbox"/> 1. 申請書 <input type="checkbox"/> 2. 切結書 <input type="checkbox"/> 3. 身心障礙證明(正反面)影本 <input type="checkbox"/> 4. 戶籍謄本正本或新式戶口名簿 <input type="checkbox"/> 5. 身分證(正反面)影本 <input type="checkbox"/> 6. 領據(檢附金融機構存摺封面影本) <input type="checkbox"/> 7. 報名繳費單等相關證明及領照規費收據正本。(駕訓班開立收據正本需用印及標註統一編號供查核) <input type="checkbox"/> 8. 駕駛執照影本。 二、以上表格填寫時如有塗改修正，請於塗改修正處加蓋私章。 三、備妥相關表件後，請郵寄或親送至新竹市政府勞工處就業服務科彭先生，信封請註明申請身心障礙者汽機車考照補助。(郵寄地址：新竹市東區龍山西路 99 號 2 樓) 聯絡電話：03-5324900 轉 115。								
審 核 欄									

- 符合規定，同意補助新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整。
- 不符合規定。原因：

承辦人	科 長	副 處 長	處 長

(申請人身心障礙證明正面影本黏貼處)

(申請人身心障礙證明反面影本黏貼處)

(身分證正面影本黏貼處)

(身分證反面影本黏貼處)

(戶籍謄本或新式戶口名簿影本正面黏貼處)

收據黏貼頁

(報名繳費單等相關證明繳費單影本黏貼處)

(領照規費收據正本黏貼處)

駕駛執照正面影本黏貼處

駕駛執照反面影本黏貼處

切 結 書

本人申請新竹市補助身心障礙者參加普通小型車駕駛訓練課程補助普通小型車考照費補助重型/輕型機車考照補助，已詳閱實施計畫內容，茲切結下列事項：

- 一、所附證件正(影)本屬實，如有不實願負相關法律責任。
- 二、未曾接受於身心障礙者汽機車駕駛訓練考照補助暨未曾獲得中央或地方政府身心障礙者創業貸款、自力更生等相關補助。
- 三、如有虛報不實經查核屬實者，不再提出任何補助申請，並繳回原補助金額。

此 致

新竹市政府

切 結 人： (簽名)

身分證字號：

住 址：

電 話：

中 華 民 國 年 月 日

收據

摘要	新竹市 年度補助身心障礙者汽機車駕駛訓練考照補助		
說明	補助_____君參加(請填寫訓練單位名稱)辦理之 <input type="checkbox"/> 普通小型車駕駛訓練課程補助 <input type="checkbox"/> 普通小型車考照費補助 <input type="checkbox"/> 重型/輕型機車考照補助，課程費用共計\$_____，實際補助\$_____。 1. 課程名稱： 2. 課程時間：____年__月__日至____年__月__日		
金額	新臺幣__萬__仟__佰__拾__元整，NT\$_____		
上列款數已照數收訖此據 新竹市政府台照			
具領人姓名		身分證字號	
銀行名稱			
銀行代碼		帳 號	
住 址			
日 期	中 華 民 國 年 月 日		
(金融機構存摺封面影本黏貼處)			