雲林縣身心障礙者輔具補助申請表

申請資格	姓名		身分證字號		障礙類別		等級	
	生日	年　月　日	戶籍地址	鄉鎮市　村(里)　鄰　路(街) 段　巷　弄　號　樓				
	電話	手機： 家用：	通訊地址	□同戶籍地(以下免填)				
	本人郵政	局號			帳號			
	檢附文件	□身心障礙手冊/證明正反面影印本 □申請人郵局存摺封面影本 □身心障礙鑑定醫院診斷證明書正本 □輔具評估報告 □估價單(請註記廠牌、型號或型錄) □特製機車駕照正反面影本		□居家無障礙工程報價單、土地及房屋所有權狀影本、屋主同意書、租賃契約書影本 □在學證明 □其它：				
	申請項目							
	簽名或蓋章：＿＿＿＿＿＿＿＿			申請日期	年　月　日			

受理單位初審	□ 鄉鎮市公所收件			□ 輔具中心收件
	承辦人	社會(民政)課	鄉鎮市長	收件人

輔具中心專業團隊審查	個案身分、年齡、經濟別： □不符合標準表規定：	□文件齊全且符合標準表規定。 社工員：＿＿＿＿＿＿＿＿
	□專業評估報告資料不全： □申請之輔具或改善計畫與評估建議不同，說明： □輔具使用環境不符合標準表規定，說明：	□輔具配置內容或改善計畫不符合個案實際需求： □資料齊全，輔具配置或改善計畫符合個案需求及基準表規定，建議給予補助。 備註：

專業審核人員	輔具中心組長	輔具中心主任

縣政府核定	□核定通過，予以補助。 **應補助金額：新台幣　萬　仟　佰　拾　元整** □核定不通過，原因:

承辦人	科長	處長