

基隆市身心障礙者輔具申請表

以下由區公所填寫，申請人請勿填寫

檢附資料	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明正反面影本 <input type="checkbox"/> 輔具資源中心開立之輔具評估報告書 <input type="checkbox"/> 學生證正反面影本或在學證明	<input type="checkbox"/> 醫師診斷證明書 <input type="checkbox"/> 專業治療師開立之輔具評估報告書 <input type="checkbox"/> 其他_____			
審核意見	<input type="checkbox"/> 不符合 本市身心障礙者輔具費用補助標準規定，_____項： (繼續勾選下列) <input type="checkbox"/> 退件 <input type="checkbox"/> 因特殊專案評估後確有使用需求者一轉由社會處覆核，項次：				
	<input type="checkbox"/> 符合 本市身心障礙者輔具費用補助標準規定，_____項： (繼續勾選下列) <input type="checkbox"/> 輔具不需評估報告書_____項 (項次：_____、_____、_____、_____) <input type="checkbox"/> 輔具需評估已完成評估_____項 (項次：_____、_____、_____、_____)				
核章處	承辦人	課長	秘書	區長	
專案覆核處 (非專案則免)	承辦人	科長	秘書	副處長	處長
備註					