**外縣市遷入新竹縣身心障礙者個案資料表**

應備文件：

身分證、身障證明卡及戶口名簿影本、印章及一吋照片3張。

代辦人：個人身分文件(附有相片)、印章、委託書。

**壹、**

**(一)原戶籍地： 　 　　　(縣/市) 　　　　 (鄉/鎮/市/區)**

**(二)遷入本縣時間：　　　年　　月　　日**

**貳、**

**（一）姓名**：

1吋相片

黏貼處

**（二）身份證字號：**

**（三）性別**：□(1)男　□(2)女

**（四）身心障礙類別**：（請勾選）

□第一類　神經系統構造及精神、心智功能

□第二類 眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛

□第三類 涉及聲音與言語構造及其功能

□第四類 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能

□第五類 消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能

□第六類 泌尿與生殖系統相關構造及其功能

□第七類 神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能

□第八類 皮膚與相關構造及其功能

□其他：

**（五）身障等級**：□(1)極重度　□(2)重度　□(3)中度　□(4)輕度

**（六）出生年月日**：民國 年 月 日

**（七）出生地**： 　 　　縣（市)　　 **(**鄉/鎮**/**市/區**)**

**（八）是否為榮民**：□(1)是　□(2)否

**（九）遷入戶籍所在地**：新竹縣　　　 鄉(鎮/市)　　　　　　(村/里)

鄰 　　　　　 (街、路)　　　　段　　 巷　 　弄　　衖

號　 　　　　樓之

**（十）住所性質**：□(1)自宅　□(2)租屋　□(3)醫療院所

　　　　　　　　□(4)教養機構　□(5)其他

**（十一）居住地址**：

　　　　　　　　　□同戶籍地址

　　　　　　　　　□新竹縣　　　 鄉(鎮/市)　　　　村/里) 　　鄰

　　　　　　　　　　　　　　　　(街、路)　　　　段　　 巷　 　弄　　衖

　　　　　　　　　　　　 號　 　樓之

**（十二）連絡電話**：**住宅** ( ) 　 **行動電話**：

**（十三）教學程度**：□(1)不識字 □(2)小學　□(3)國中　□(4)高中(職)

　　　　　　　　　　　 □(5)專科　□(6)大學　□(7)碩士　□(8)博士

　　　 □(9)其他

**（十四）職業**：□(1)農林漁牧　□(2)工礦　□(3)商　□(4)軍公教

□ (5)個人服務業　□(6)無(在學) □(7)無(不在學)

　　 □(8)自由業　□(9)其他

**（十五）婚姻狀況**：□(1)已婚　□(2)未婚　□(3)離婚　□(4)喪偶

□(5)再婚 □(6)同居　□(7)其他

**（十六）致殘原因：**□(1)先天　□(2)疾病　□(3)意外　□(4)交通事故

　□(5)職業傷害　□(6)戰爭 □(7)其他

**（十七）聯絡人**

姓名： 　　 電話：

住址：

**(十八 ) 聯絡人與身障者關係**： □(1)父子　□(2)父女　□(3)母子

　 □(4)母女 □(5)兄弟姊 妹 □(6)配偶　□(7)親戚

□(8)教養機構負責人 □(9)村、里、鄰長、里幹事　□(10)社工員

□(11)其他

**申請人（身障者）：　　　　　　　　（簽名/蓋章）**

**委託書**

**本人　　　　 　因 不克親自申辦，故委託　　　　　代為辦理，如有不**

**實願自負一切責任。**

受託代辦人： (簽章)

與申請人關係：

身分證字號：

住址：

聯絡電話：

**中華民國 年 月 日**