

連江縣身心障礙放棄證明類別或資格切結書

身心障礙者_____身分證字號_____原領有身心障礙證明

申請放棄身心障礙類別，因_____因素，於____年____月____日聲明自願放棄身心障礙證明（第____類____向度）及相關福利，請辦理註銷作業，恐口說無憑，特立此書，往後如有爭議，概由本人負責，與承辦單位無關。

申請放棄身心障礙證明資格，因_____因素，於____年____月____日聲明自願放棄身心障礙證明資格及相關福利，請辦理註銷作業，恐口說無憑，特立此書，往後如有爭議，概由本人負責，與承辦單位無關。

★申請應附文件：

最近3個月內1吋照片2張(放棄類別者換發)身心障礙證明正本 身分證及印章(身心障礙者及申請人)未滿14歲得檢附戶口名簿影本

★系統資料：已變更未變更 ★公所收件人(簽章)：_____ 日期：_____

申請人：身障者本人_____（簽名或蓋章）

監護人_____（簽名或蓋章）

受委託人_____（簽名或蓋章）

身分證字號：_____（與申請人關係本人監護人或受託人，以下同）

戶籍地址：連江縣 鄉 村 號

通訊(聯絡)地址：

電話：_____ 手機：_____

與身心障礙者關係：本人配偶直系血親三等親兄弟姊妹

其他(註明關係):表叔/侄

委託他人辦理請續填下列-代理申請委託授權書-(身障者本人親辦免填)

申請人(即委託人)：_____已瞭解並將身心障礙放棄證明類別或資格事宜，授權受委託人：_____

_____【簽名或蓋章】(與委託人關係：_____)代為申請，如有糾紛，概由委託人與受委託人自行議處；如有因虛報不實經查獲者，雙方並負相關法律責任。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日