

宜蘭縣社會福利智慧卡申請表

鄉鎮市別：

申請日期： 年 月 日

申請人姓名	(簽章)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	黏貼二吋照片					
身分證字號		出生日期		1. 準備二吋半身、正面、脫帽、三個月內照片二張。 2. 於照片背面書寫姓名及身分證字號。 3. 一張貼於此處，一張以迴紋針夾在申請書右上角。					
聯絡電話		行動電話							
申請卡別	<input type="checkbox"/> 1. 敬老卡(滿 65 歲以上或年滿 55 歲以上之原住民) <input type="checkbox"/> 2. 愛心卡(領有身心障礙手冊)								
申請次數	<input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 補發(需負擔補發費用 100 元)								
緊急聯絡人		電話		行動電話					
戶籍地址 (與身分證相同)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	鄉鎮市區	村里	路街	段	巷	弄	號	之樓
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同上	鄉鎮市區	村里	路街	段	巷	弄	號	之樓

(請以正楷詳實填寫以上資料)

證件浮貼處 1. 敬老卡黏貼身分證正面影本 2. 愛心卡黏貼身心障礙手冊正面影本	證件浮貼處 1. 敬老卡黏貼身分證反面影本 2. 愛心卡黏貼身心障礙手冊反面影本
--	--

申請人確認下列事項後簽章：

1. 本人申請之上述票卡為悠遊卡(股)公司與宜蘭縣政府社會處所合作發行之「記名式悠遊卡」。
2. 本人同意提供「悠遊卡股份有限公司蒐集處理及利用個人資料告知事項」所列之個人資料予悠遊卡(股)公司，作為記名及電子票證相關服務之用。
3. 本人已詳閱、同意，並攜回「悠遊卡約定條款」及「悠遊卡股份有限公司蒐集處理及利用個人資料告知事項」。

申請人 _____ (簽章) 委託人 _____ (簽章) 年 月 日

委 託 書

申請人茲因：行動不便 不識字 其他 _____ (請說明)，無法親自辦理本卡申請相關事宜，特委託受託人持申請人之相關應備文件及本委託書，代為申請辦理，如有不實，願負法律責任。

此致 宜蘭縣政府

申請人： _____ (簽章)
 受託人： _____ (簽章) 與申請人關係：
 電 話： _____ 行 動： _____
 備註：

- 一、由親屬、村里幹事、村里鄰長、機構或團體服務人員代辦者，需填寫本委託書並檢附受託人身分證影本及足資證明與委託人關係之證明文件供查。
- 二、未帶印章者，可改以簽名及捺手印代替。
- 三、倘申請人為 65 歲以上且領有身心障礙手冊者，建議申請愛心卡以利陪伴者享有優惠福利

公所承辦人： _____ 課長： _____ 鄉(鎮、市)長： _____