**個人輪椅申請表**

1. 本表請申請輪椅的身障者填寫或社工代為填寫，填妥本表後由代為申請機構進行複審，申請核可後亦由機構進行配送及將個人簽署收據寄交本會。
2. 請將身心障礙手冊正面及身份證正面複印浮貼於下方格內，以確認身份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 生日 |  | 性別 |  | 是否就業 | ⬜是 ⬜否 |
| 住址 |  | 郵遞區號 |  |
| 連絡電話 |  | 郵箱 | ⬜ 無 |
| 輪椅需求原因 | ⬜下肢肢障 ⬜臥床無自主行動能力(需另檢附醫生診斷證明) |
| 領有身障手冊/證明 | ⬜是 ⬜無(說明原因)  |
| 障礙等級 | ⬜輕度 ⬜中度 ⬜重度 ⬜極重度  | 障礙類別 |  |
| 經濟狀況 | ⬜中低收入戶 ⬜低收入戶 ⬜社福邊緣戶(請於下行說明)原因：  | 其他條件 | ⬜獨居 ⬜機構安置 |

|  |  |
| --- | --- |
| 身心障礙手冊，正面影印本浮貼處未能領有身障手冊者，請於說明欄說明 | 身分證，正面影印本浮貼處 |
| 家訪日期 |  | 社工簡述家訪記錄：個案簡介、未能申請免費輪椅原因 |
| 社工簽名(或蓋章) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 複審：代申請單位用印(申請書是否填寫正確及雙證件是否相符)年　 　月　 日 | 申請人簽章年　 　月　　 日 |