

附件2

臺中市政府愛心卡免銷單服務登記表

申請日期： 年 月 日

作業類別	<input type="checkbox"/> 新申請、 <input type="checkbox"/> 換車、 <input type="checkbox"/> 換卡				
申請人	姓名		身分證 字 號		電話
	E-mail				
	通訊 地 址				
愛心卡	類 別	<input type="checkbox"/> 悠遊卡		<input type="checkbox"/> 一卡通	
	背面卡號				
身障憑證	憑證類別	<input type="checkbox"/> 身心障礙者專用停車位識別證(黃證) <input type="checkbox"/> 身心障礙者停車證(<input type="checkbox"/> 藍證 <input type="checkbox"/> 粉紅證) <input type="checkbox"/> 專用車牌(勾選此項者，下方有效期限免填)			
	車牌號碼		有效期限		
應備文件	<input type="checkbox"/> 黃證、藍證、粉紅證 應備文件： 1. 愛心卡正反面影本 2. 識別證或停車證正反面影本 3. 切結書		<input type="checkbox"/> 專用車牌 應備文件： 1. 愛心卡正反面影本 2. 駕駛執照正反面影本(須為C型駕照) 3. 汽車行車執照影本 4. 切結書		
注意事項	1. 愛心卡和身障憑證綁定，須注意有效日期，期限屆滿無法於本市享有停車優惠。 2. <u>專用停車位識別證和愛心卡綁定，或專用牌照和愛心卡綁定僅得擇一申請。</u> 3. 愛心卡不得轉借他人使用。 4. 黃證享有停車前4小時免費；藍證、粉紅證、專用車牌享有一天一次全額免費。 5. 請留意本證正面有效期限， <u>期限屆滿後無法停放身心障礙者專用停車位，亦無法於本市享有停車優惠。</u>				
申請人已詳閱前項規定，提出申請，並請勾選通知服務開通方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> E-mail 申請人簽章：_____					
下列欄位由審核單位填寫					
審核結果	<input type="checkbox"/> 符合規定，啟用愛心卡免銷單服務。 有效期限： 年 月 日 內碼：_____				
	<input type="checkbox"/> 不符規定，原因： △應附文件未備齊，需補送_____ △其他_____				
承辦人員：					

切結書

本人_____君同意遵守愛心卡免銷單服務之規定：

1. 愛心卡不轉借他人使用
2. 駕駛或乘坐之車號需與「身心障礙者專用停車位識別證」、「身心障礙者停車證」或「身心障礙者專用車牌」所載車號相符，若有違規，將接受註銷愛心卡免銷單服務資格 1 年，再犯 3 年，三犯 5 年。

此致

臺中市政府交通局

立書人：

(簽章)

中華民國 年 月 日