

原住民取得職業汽車駕駛執照補助申請表

申請日期： 年 月 日

|             |  |     |  |         |         |      |       |
|-------------|--|-----|--|---------|---------|------|-------|
| 姓 名         |  | 性 別 |  | 族 別     |         | 出生日期 | 年 月 日 |
| 駕駛執照種類      | <input type="checkbox"/> 職業大貨車 <input type="checkbox"/> 職業大客車 <input type="checkbox"/> 職業聯結車 |     |  |         |         |      |       |
| 身分證統一編號     |  |     |  | 發 照 日 期 | 年 月 日   |      |       |
| 戶 籍 地 址     |  |     |  |         |         |      |       |
| 通 訊 地 址     |  |     |  |         |         |      |       |
| 電 子 郵 件 信 箱 |  |     |  | 電 話     | 公(    ) |      |       |
|             |  |     |  |         | 宅(    ) |      |       |
|             |  |     |  |         | 手機：     |      |       |

初審意見(由審核機關填寫)

- ☐ 繳驗證件經審有誤，請於文到 15 日內依左列勾選項目補件：

☐申請表資料填寫不全或有誤。☐駕駛執照發照日期不符規定（超過一年）。☐收據資料填寫不全或有誤。☐未附最近三個月內全戶戶籍謄本正本或未註記族別。☐申請已額滿。☐其他 \_\_\_\_\_
- ☐ 繳驗證件審查無誤，符合申請。

複審結果(由審核機關填寫)

- ☐符合申請資格，核發補助款新臺幣 3,000 元整。
- ☐不符合申請資格，原因\_\_\_\_\_

承辦人

專員

組長

主任秘書

主任委員

請黏貼駕駛執照正面影本

請黏貼駕駛執照反面影本