臺中市敬老愛心卡申請表

申請單單號:

處理單位:_____公所　　申請日期:　年　月　日　　領卡日期:　年　月　日

各區公所留存(白)　申辦者留存(紅)

申請人姓名	（簽章）	性別	□男性　□女性	黏貼二吋照片 1. 準備二吋半身、正面、脫帽、二年內照片二張。 2. 於照片背面書寫姓名及身分證字號。 3. 一張貼於此處，一張以黏貼在申請書右上角。
身分證字號		出生日期		
聯絡電話		手機		
申請卡別	□1. 65歲以上 □2. 領有身心障礙手冊 □3. 年滿55歲原住民	領卡人簽章		
申請類別	□初次申請 □補發(□遺失□毀損□其它_____)			
緊急聯絡人		電話		手機
戶籍地址 (與身分證相同)	□□□　鄉鎮市區　村里　路街　段　巷　弄　號　之樓			
通訊地址	□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	證件浮貼處
1. 黏貼身分證正面影本 2. 黏貼身心障礙手冊(證明)正面影本	1. 黏貼身分證反面影本 2. 黏貼身心障礙手冊(證明)反面影本

※申請人確認下列事項後簽章：

本人所申請之上述票卡為悠遊卡(股)公司與臺中市政府社會局所合作發行之「記名式悠遊卡」。

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。

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　臺中市政府

受託人：　　（簽章）　身分證號碼：

電話　：　　與申請人關係：

地址　：　　行動電話：

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，需填寫本委託書並出示受託人身分証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。