

臺北市合宜/南區輔具中心
輔具緊急維修申請切結書

姓名		維修日期	年 月 日
身分證字號		聯絡電話	
戶籍地址			
維修地址			
個案自述	<p>一、本人茲因以下原因須緊急先行維修：</p> <p><input type="checkbox"/> 臨時事故</p> <p><input type="checkbox"/> 立即性生命安全</p> <p><input type="checkbox"/> 需緊急道路救援</p> <p><input type="checkbox"/> 其他之不可抗力因素_____</p> <hr/> <p>二、<input type="checkbox"/> 維修廠商已清楚告知輔具中心維修補助流程及補助資格。後續維修補助項目及額度，仍需由輔具中心認定，若事後得知額度不足或資格不符者，願意自費負擔維修相關費用。</p> <p>三、<input type="checkbox"/> 我已了解後續維修補助流程仍需由輔具中心認定</p> <p>本人_____（簽名），以上切結確實無訛。</p> <p>若有不實之情事，願自負一切法律責任。</p>		

輔具名稱		維修金額	元
維修項目		輔具維修廠商（簡稱）	
		維修技師簽名	