財團法人罕見疾病基金會

114年無障礙計程車乘車補助**《請款表》**

填寫日期： 補助編號： （請見額度通知函）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病友姓名 |  | | | 病友編號 |  |
| 聯絡電話 |  | 申請人 |  | 關係 |  |
| 搭乘概況  **※請”務必”填寫本年度實際的搭乘狀況** | 一、當您**預約**無障礙計程車時，114年曾遇到哪些狀況？(可複選)  (1)車行電話打不進去 (2)預約不到車  (3)沒有遇到任何困擾 (4)其他：  二、請問您常用哪種方式叫車？(可複選)  (1)透過車行電話預約 (2)直接與司機聯絡（包含電話、Line）  (3)透過APP預約 (4)其他：  三、當您**搭乘**無障礙計程車時，114年曾遇到哪些狀況？(可複選)  (1)無 (2)拒載 (3)超收車資  (4)等待太久 (5)輪椅擺放不舒適 (6)擔心交通費用  (7)司機態度不佳 (8)車輛品質不佳 (9)其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  四、您所搭乘到的無障礙計程車收費方式為何？(可複選)  (1)按跳錶收費**（請務必提供感熱紙單據）**  (2)跳錶再加價收費（加＿＿＿＿元）**（請務必一併提供感熱紙單據）**  (3)喊價（約每趟＿ ＿ ＿元） (4)其他：＿＿＿＿＿＿＿＿＿  五、您認為無障礙計程車計費方式是否合理？  (1)是 (2)否，原因：  六、您對搭乘無障礙計程車之整體感受：(1分為感受非常不佳；10分為感受極佳)  評分 分(滿分10分)  七、基金會本項補助是否增加您搭乘無障礙計程車的意願？  (1)是 (2)否，原因：＿＿＿＿＿＿＿＿  八、若您有推薦給其他病友的友善司機，請提供司機姓名、電話、車號，並簡述推薦原因。  九、您有其他想說的話嗎？ | | | | |
| 公開徵信 | 根據《財團法人法》第25條第三項第二款規定，財團法人應主動公開前一年度之接受補助、捐贈名單清冊及支付獎助、捐贈名單清冊，且僅公開其補助、捐贈者及受獎助、捐贈者之姓名或名稱及補（獎）助、捐贈金額。但補助、捐贈者或受獎助、捐贈者事先**以書面表示反對者，不公開之。**  本人 **同意 不同意** 以受補助個案之名稱公開徵信。  **簽署人： (親筆簽名)** 與個案關係： | | | | |

檢附資料：

1. 受款人存摺影本。
2. 今年度實際搭乘無障礙計程車的照片兩張（需顯示拍攝日期）。
3. 無障礙計程車乘車明細表、乘車收據。

上述資料連同本表，請於**第1次**請款時(全年度最多分2次請款)一同**寄至：104台北市中山區長春路20號6樓 「罕見疾病基金會—病患服務組　收」**並請於信封外標示**「無障礙計程車補助」。**若有問題請洽：(02)2521-0717分機167張社工。

財團法人罕見疾病基金會

114年無障礙計程車乘車補助**《請款表》**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第1次**  **本會審核**  (申請人  請勿填寫) | 承辦人評估：  □核其實際搭乘無障礙計程車，予以補助。  □其他補充說明：  **評估結果：□不予撥付 □核予撥付，金額　　　　　　　元。**  **尚餘　　　　　　　元。** | | | | | | | |
| 承辦 |  | 部門  主管 |  | 會辦  研企組 |  | 一級  主管 |  |
| **第2次**  **本會審核**  (申請人  請勿填寫) | 承辦人評估：  □核其實際搭乘無障礙計程車，予以補助。  □其他補充說明：  **評估結果：□不予撥付 □核予撥付，金額　　　　　　　元，** | | | | | | | |
| 承辦 |  | 部門  主管 |  | 會辦  研企組 |  | 一級  主管 |  |

**年度總補助金額　 　　　元**

財團法人罕見疾病基金會

114年無障礙計程車乘車補助**《請款表》**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【匯款帳號存摺影本】  黏貼處  病友本人帳戶優先，如非病友帳戶，請填受款人戶名以及與病友的關係 | | | | | |
| 戶名 | 關係 | 銀行/郵局名稱 | 分行名稱 | 銀行/郵局代碼 | 帳號 |
|  |  |  |  |  |  |

財團法人罕見疾病基金會

114年無障礙計程車乘車補助**《請款表》**

**是否提供電子檔：□是，於＿＿月＿＿日已MAIL/LINE（請圈選）。 □否，黏貼於下表。**

|  |
| --- |
| 【2025年實際搭乘無障礙計程車照片】  黏貼處  (請提供一張今年度實際搭乘無障礙計程車的照片，車內車外皆可，可請隨行者或司機協助拍攝)    注意事項：1. 照片上務必須顯示拍照日期，以確認為本年度拍攝。  2. 照片可直接黏貼或提供電子檔（二擇一）  3.可直接Mail至ps02@tfrd.org.tw，並標明名字及申請無障礙  計程車補助  4.傳至無障礙計程車專用LINE帳號（https://lin.ee/pFIpsqs）  或搜尋ID：@685rovtq，或掃QRC |

|  |
| --- |
| 【2025年實際搭乘無障礙計程車照片】  黏貼處  (請提供一張今年度實際搭乘無障礙計程車的照片，車內車外皆可，可請隨行者或司機協助拍攝)  注意事項：1. 照片上務必須顯示拍照日期，以確認為本年度拍攝。  2. 照片可直接黏貼或提供電子檔（二擇一）  3.可直接Mail至ps02@tfrd.org.tw，並標明名字及申請無障礙  計程車補助  4.傳至無障礙計程車專用LINE帳號（https://lin.ee/pFIpsqs）  或搜尋ID：@685rovtq，或掃QRC |

**《2025罕見疾病基金會無障礙計程車補助—乘車明細》**

請款次數：⬜ 第一次($ / 次)

**(申請人勿填寫)**⬜ 第二次($ / 次)

第 頁

**※ 每趟最多補助1,000元，未附正本乘車收據將不予補助。**

**病友姓名： 補助編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**小計：**

|  | **日期** | **金額** | **車號** | **起點** | **迄點** | **收費方式** | **目的** | **補助金額**  **申請人勿填寫** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 2 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 3 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 4 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 5 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 6 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 7 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 8 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 9 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 10 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 11 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 12 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |

**補助編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**小計：**

第 頁

|  | **日期** | **金額** | **車號** | **起點** | **迄點** | **收費方式** | **目的** | **補助金額**  **申請人勿填寫** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 14 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 15 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 16 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 17 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 18 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 19 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 20 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 21 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 22 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 23 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 24 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |
| 25 |  |  |  |  |  | ⬜跳錶/跳錶加價  ⬜喊價 ⬜包車 | ⬜就醫⬜就學⬜就業⬜旅遊  ⬜其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(務必填寫)** |  |