

장애인 번호판, 플래카드 및/또는 탭을 신청하려면 이 양식을 사용하십시오. 귀하와 담당 의료 서비스 제공자가 각 섹션을 작성한 후, 이 신청서와 함께 담당 의료 서비스 제공자가 서명한 별도의 승인서를 첨부된 페이지에 나와 있는 차량 면허 사무소 중 원하는 곳에 제출하시거나 우편으로 보내주십시오.

### 신청인

정자체로 기재하거나 타자로 입력한 이름(성, 이름, 중간 이름 이니셜)		생년월일(월/일/년)	
우편 주소(해당되는 경우 사서함 또는 도로 주소 및 아파트 번호)	시	주	우편번호
10자리 주간 연락 전화	이메일		
현재 번호판(해당되는 경우)	등록 만료(해당되는 경우)		

### X

신청인 또는 권한을 위임받은 대리인 서명

### 주차 권한 옵션

**귀하의 의료 서비스 제공자는 귀하가 임시 또는 영구 장애인 주차권을 받을지 여부를 결정할 것입니다.**

- **임시 플래카드**—1년 미만 동안 유효합니다. 플래카드는 한 개만 발급됩니다(수수료 없음). 갱신하려면 새로운 신청서가 필요합니다.
- **영구 장애인 주차권**—5년간 유효합니다. 영구 번호판 또는 식별표가 있는 차량의 등록된 소유자여야 합니다. 귀하의 권한이 만료되기 전에 갱신 통지서를 보내드립니다.

### 영구 장애인 주차 선택지(하나만 선택)

<input type="checkbox"/> 플래카드만 제공-수수료 없음 플래카드 수: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 영구 번호판-수수료 필요(현재 수수료는 <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> 참고) 하나 선택: <input type="checkbox"/> 플래카드 1개 및 번호판 1세트 <input type="checkbox"/> 번호판 1세트
<input type="checkbox"/> 특수 또는 맞춤형 번호판용 장애인 주차 탭-수수료 필요(현재 수수료는 <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> 참고) 하나 선택: <input type="checkbox"/> 장애인 주차 탭 1개 <input type="checkbox"/> 플래카드 1개 및 장애인 주차 탭 1개
<input type="checkbox"/> WATV(Wheeled all-terrain vehicles, 바퀴가 달린 전지형 차량)용 장애인 주차 탭 -수수료 필요(현재 수수료는 <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> 참고) 하나 선택: <input type="checkbox"/> 장애인 주차 탭 1개 <input type="checkbox"/> 플래카드 1개 및 장애인 주차 탭 1개

신청서가 접수된 후 2~4주 후에 신분증(ID)을 받으실 수 있습니다. 법 집행 기관의 요청이 있을 경우 이를 보여줄 수 있도록 소지하십시오.

**의료 서비스 제공자-** 의사, 내과 의사 또는 면허를 소지한 공인 전문 간호사가 이 섹션을 작성합니다.

귀하는 서명된 별도의 승인서를 제출해야 하며, 여기에는 (1) 신청인의 이름 및 (2) 신청인이 장애인 주차 권한을 받을 수 있는 조건을 갖추고 있음이 명시되어 있어야 합니다. 이 승인서는 처방전 용지 또는 사무소 레터헤드에 작성되어야 합니다. 이 신청서가 처방전 용지에 인쇄된 경우, 신청서와 승인 요건을 모두 충족합니다. 이 양식과 서명을 받은 승인서를 신청인에게 반환하십시오.

정자체 로 기재하거나 타자로 입력한 이름	전문가 분류	전문가 라이선스 번호
사무소 주소(도로 주소, 시, 주, 우편번호)		10자리 전화번호
권한 기간 <input type="checkbox"/> 영구 <input type="checkbox"/> 임시: _____개월(최대 12개월)		
다음에 답해 주십시오 <input type="checkbox"/> 제 환자는 다음 자격 조건 중 하나를 충족합니다. <ul style="list-style-type: none"> <li>• 멈춰서 쉬거나 보조 장치를 사용하지 않으면 200피트를 걸을 수 없음</li> <li>• 관절염, 신경학적 또는 정형외과적 질환으로 인해 보행이 심각하게 제한됨</li> <li>• 휴대용 산소를 사용하거나 폐 질환으로 인해 보행이 제한됨</li> <li>• 심혈관 질환에 의한 제3종 또는 제4종 장애</li> <li>• 보행 능력을 제한하는 자동차 배기가스 민감도</li> <li>• 이동성이 제한된 법적 맹인</li> <li>• 포르피린증에 의해 제한됨(신청인은 빛에 대한 노출을 줄이는 것이 중요한 이점임)</li> </ul>		
본인은 Washington 법에 따라 위증 시 처벌을 받는다는 조건 하에 위 신청인이 이동성에 심각한 영향을 미치거나 빛에 대한 급성 민감성을 수반하는 의료적 필요성이 있음을 확인합니다.		
_____	<b>X</b>	_____
날짜 및 장소(시 또는 카운티) 서명		MD, DO, DC, DPM, ND, ARNP 또는 PA 전용 서명

장애인 주차 허가증은 이동성에 심각한 영향을 미치거나 빛에 대한 급성 민감성을 수반하는 의료적 필요성이 있는 경우에만 발급될 수 있습니다(RCW(Revised Code of Washington, Washington 개정 법률) 46.19.010). 신청인 또는 의료 서비스 제공자가 본 신청서에 허위 정보를 고의로 제공하는 경우 중범죄에 해당합니다. 처벌은 최대 364일의 구금 및 최대 \$5,000의 벌금이거나 두 가지 모두 적용됩니다. 또한, 의료 종사자는 획일적 징계법(Uniform Disciplinary Act)인 RCW 18.130장에 따라 제재를 받을 수 있습니다.

RCW 46.19  
WAC 308-96B-010, 308-96B-020

작성하신 장애인 주차 신청서를 다음 장소 중 한 곳으로 우편으로 보내 주십시오.

Adams County Auditor  
210 W Broadway Ave Ste 200  
Ritzville, WA 99169-1860

Island County Auditor  
1 NE 7th St  
Coupeville, WA 98239-3105

Skagit County Auditor  
PO Box 1306  
Mount Vernon, WA 98273

Asotin County Auditor  
PO Box 129  
Asotin, WA 99402-0129

Jefferson County Auditor  
PO Box 563  
Port Townsend, WA 98368

Skamania County Auditor  
PO Box 790  
Stevenson, WA 98648-0790

Benton County Auditor  
PO Box 470  
Prosser, WA 99350-0470

King County Licensing  
201 S Jackson St # 206  
Seattle, WA 98104-3854

Snohomish County Auditor  
3000 Rockefeller Ave MS 506  
Everett, WA 98201-4060

Chelan County Auditor  
350 Orondo Ave Ste 202  
Wenatchee, WA 98801-2885

Kitsap County Auditor  
614 Division St  
Port Orchard, WA 98366-4614

Spokane County Auditor  
PO Box 2351  
Spokane, WA 99210-2351

Clallam County Auditor  
223 E 4th St Ste 1  
Port Angeles, WA 98362-3000

Kittitas County Auditor  
205 W 5th Ave #105  
Ellensburg, WA 98926-2891

Stevens County Auditor  
215 S Oak St, Rm 104  
Colville, WA 99114-2847

Clark County Auditor  
PO Box 9812  
Vancouver, WA 98666-8812

Klickitat County Auditor  
205 S Columbus Ave Rm 203  
Goldendale, WA 98620-9280

Thurston County Auditor  
3000 Pacific Ave SE  
Olympia, WA 98501-8809

Columbia County Auditor  
341 E Main St  
Dayton, WA 99328-1361

Lewis County Auditor  
PO Box 29  
Chehalis, WA 98532-0029

Walla Walla County Auditor  
PO Box 1856  
Walla Walla, WA 99362-0356

Cowlitz County Auditor  
207 4th Ave N  
Kelso, WA 98626-4193

Lincoln County Auditor  
PO Box 28  
Davenport, WA 99122-0028

Wahkiakum County Auditor  
PO Box 543  
Cathlamet, WA 98612-0543

Douglas County Auditor  
PO Box 341  
Waterville, WA 98858-0341

Mason County Auditor  
PO Box 400  
Shelton, WA 98584-0400

Whatcom County Auditor  
PO Box 398  
Bellingham, WA 98227-0398

Ferry County Auditor  
350 E Delaware #2  
Republic, WA 99166-9747

Okanogan County Auditor  
PO Box 1010  
Okanogan, WA 98840-1010

Whitman County Auditor  
400 N Main St  
Colfax, WA 99111-2031

Franklin County Auditor  
PO Box 1451  
Pasco, WA 99301-1223

Pacific County Auditor  
PO Box 97  
South Bend, WA 98586-0097

Yakima County Auditor  
PO Box 12570  
Yakima, WA 98909-2570

Garfield County Auditor  
PO Box 278  
Pomeroy, WA 99347-0278

Pend Oreille County Auditor  
PO Box 5015  
Newport, WA 99156-5015

Department of Licensing  
Applications & Issuance  
PO Box 9043  
Olympia, WA 98507

Grant County Auditor  
PO Box 37  
Ephrata, WA 98823-0037

Pierce County Auditor  
2401 S 35th St #200  
Tacoma, WA 98409-7460

Grays Harbor County Auditor  
100 W Broadway Ste 2  
Montesano, WA 98563

San Juan County Auditor  
PO Box 638  
Friday Harbor, WA 98250-0638