

## 个人残障人士停车证申请表

使用本表格申请残障人士牌照、停车牌和/或牌照标贴。在您和您的医疗服务提供商填写完每个部分后，请携带本申请表与您的医疗服务提供商单独签署的批准书前往任一车辆牌照办事处，或邮寄至附页上的任意地址。

### 申请人

工整书写或输入姓名（姓氏、名字、中间名首字母）		出生日期（年/月/日）	
邮寄地址（邮政信箱地址或街道地址和公寓号，如适用）	城市	州	邮政编码
10位数的日间电话号码	电子邮箱		
现有牌照（如适用）	登记证过期日期（如适用）		

**X**

申请人或授权代表签名

### 停车特权选项

**您的医疗服务提供商将确定您是否有资格获取临时或永久残障人士停车证。**

- 临时停车卡-有效期为1年或以下。仅签发一张停车卡（无需缴纳任何费用）。如需续期，则必须重新提交申请。
- 永久残障人士停车证-有效期为5年。您必须为已经登记的车主，并且您的车辆拥有永久车牌或牌照标贴。在您的特权到期之前，我们将向您发送续期通知。

### 永久残障人士停车证选项（仅可选择其一）

<input type="checkbox"/> 仅停车卡-无需缴纳任何费用 停车卡数量： <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 永久车牌-需缴纳费用（访问 <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> 查看当前收费标准） 选择一项： <input type="checkbox"/> 1张停车卡和1套牌照 <input type="checkbox"/> 1套牌照
<input type="checkbox"/> 残障人士停车牌照标贴（适用于专用或个性化牌照）-需缴纳费用（访问 <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> 查看当前收费标准） 选择一项： <input type="checkbox"/> 1张残障人士停车牌照标贴 <input type="checkbox"/> 1张停车卡和1张残障人士停车牌照标贴
<input type="checkbox"/> 残障人士停车牌照标贴（适用于WATV（Wheeled All Terrain Vehicle，轮式全地形车））-需缴纳费用（访问 <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> 查看当前收费标准） 选择一项： <input type="checkbox"/> 1张残障人士停车牌照标贴 <input type="checkbox"/> 1张停车卡和1张残障人士停车牌照标贴

您将在我方完成申请处理后2到4周内收到身份证明（ID）。请随身携带该身份证明，以便应执法机关的要求出示。

**医疗服务提供商**-此部分由医生、内科医生或持证注册护士填写。

**您必须提供一份单独签署的批准书**说明以下信息：(1) 申请人的姓名，(2) 申请人因身患疾病而有资格享有残障人士停车特权。必须使用处方纸或印有诊所信头的信纸出具该批准书。若将此申请表打印在处方纸上，则必须符合申请表和批准书要求。请将此表格与您已签署的批准书一并交还给申请人。

工整书写或输入姓名	专业分类	专业执照号
诊所地址 (街道地址, 市, 州, 邮政编码)		10位数电话号码
特权期限 <input type="checkbox"/> 永久 <input type="checkbox"/> 临时: _____ 个月 (最多12个月)		
回答下列问题 <input type="checkbox"/> 我的患者符合以下情况之一: <ul style="list-style-type: none"><li>• 无法在不停下来休息的情况下行走200英尺 (61米), 或必须使用辅助设备</li><li>• 由于关节炎、神经系统疾病或骨科疾病而导致行走能力严重受限</li><li>• 需使用便携式吸氧设备或因肺部疾病而行走能力受限</li><li>• 心血管疾病导致遭受III级或IV级损伤</li><li>• 对汽车尾气极度敏感, 导致行走能力受限</li><li>• 行动不便的法定盲人</li><li>• 患有卟啉症 (减少阳光照射对申请人有益)</li></ul>		
本人特此声明, 上述申请人患有严重影响行动能力或对阳光极度敏感的疾病, 如有不实, 愿依 <i>Washington</i> 法律受伪证罪处罚。		
_____ 签署日期和签署地点 (市或县)	<b>X</b> _____ 仅可由MD、DO、DC、DPM、ND、ARNP或PA签名	

仅可因严重影响行动能力或对阳光极度敏感的疾病签发残障人士停车许可证 (RCW (Revised Code of Washington, Washington修订法) 46.19.010)。若申请人或医疗服务从业人员在此申请表中故意提供虚假信息, 则将被控严重轻罪。最高可处以364天监禁和\$5,000罚款, 或两者并罚。此外, 根据RCW第18.130章, 即《统一惩戒法案》(Uniform Disciplinary Act), 医疗服务从业人员可能会遭受处罚。

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

**请将您已填妥的《残障人士停车证申请表》 邮寄至以下任一地址：**

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