

## Đơn Xin Đặc Quyền Đổ Xe cho Người Khuyết Tật

Sử dụng biểu mẫu này để đăng ký biển số xe, phiếu đổ xe và/hoặc nhãn đổ xe dành cho người khuyết tật.

Sau khi quý vị và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị đã hoàn thành từng mục, hãy mang đơn này VÀ giấy cho phép RIÊNG BIỆT đã ký tên từ nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị đến văn phòng cấp giấy phép xe bất kỳ hoặc gửi qua đường bưu điện đến bất cứ địa điểm nào trong trang đính kèm.

### Người nộp đơn

VIẾT IN HOA hoặc ĐÁNH MÁY Tên (Họ, Tên, ký tự đầu của Tên Đệm)		Ngày sinh (tháng/ngày/năm)	
Địa chỉ gửi thư (PO Box hoặc địa chỉ đường phố và số căn hộ, nếu có)		Thành phố	Tiểu bang
		Mã bưu chính	
Số điện thoại chỉ gọi vào ban ngày gồm 10 chữ số	Email		
Biển số xe hiện nay, nếu có	Ngày hết hạn của giấy đăng ký, nếu có		

**X**

Chữ ký của người nộp đơn hay người đại diện được ủy quyền

### Các lựa chọn đặc quyền đổ xe

**Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị sẽ xác định xem quý vị sẽ nhận được đặc quyền đổ xe tạm thời hoặc dài hạn cho người khuyết tật.**

- Phiếu đổ xe tạm thời – có thời hạn 1 năm trở xuống. Chỉ một phiếu đổ xe sẽ được cấp (không phải trả phí). Phải nộp đơn xin mới để được gia hạn.
- Đặc quyền đổ xe dài hạn cho người khuyết tật – có thời hạn 5 năm. Quý vị phải là chủ sở hữu đã đăng ký của chiếc xe có biển số xe hoặc nhãn đổ xe cố định. Trước khi đặc quyền của quý vị hết hạn, chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một thông báo về việc gia hạn.

### Các lựa chọn về đặc quyền đổ xe dài hạn cho người khuyết tật (chỉ chọn một lựa chọn)

<input type="checkbox"/> Chỉ phiếu đổ xe – không phải trả phí Số lượng phiếu đổ xe: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> Biển số xe cố định—phải trả phí (tham khảo <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> để biết mức phí hiện hành) Chọn một: <input type="checkbox"/> 1 phiếu đổ xe và 1 bộ biển số xe <input type="checkbox"/> 1 bộ biển số xe
<input type="checkbox"/> Nhãn đổ xe dành cho người khuyết tật đối với biển số xe đặc biệt hoặc cá nhân—phải trả phí (tham khảo <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> để biết mức phí hiện hành) Chọn một: <input type="checkbox"/> 1 nhãn đổ xe dành cho người khuyết tật <input type="checkbox"/> 1 phiếu đổ xe và 1 nhãn đổ xe dành cho người khuyết tật
<input type="checkbox"/> Nhãn đổ xe dành cho người khuyết tật đối với WATV (wheeled all-terrain vehicle, xe địa hình bốn bánh)—phải trả phí (tham khảo <a href="http://dol.wa.gov">dol.wa.gov</a> để biết mức phí hiện hành) Chọn một: <input type="checkbox"/> 1 nhãn đổ xe dành cho người khuyết tật <input type="checkbox"/> 1 phiếu đổ xe và 1 nhãn đổ xe dành cho người khuyết tật

Quý vị sẽ nhận được một thẻ ID (identification, nhận dạng) trong vòng 2 đến 4 tuần sau khi chúng tôi xử lý đơn xin của quý vị. Hãy mang theo thẻ ID để trình cho cơ quan thi hành luật, nếu được yêu cầu.

**Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe** – Bác sĩ, bác sĩ y khoa hoặc điều dưỡng viên chính quy có giấy phép điền vào phần này.

**Quý vị phải cung cấp giấy ủy quyền riêng có chữ ký**, trong đó nêu rõ: (1) tên của người nộp đơn và (2) bệnh trạng khiến người nộp đơn đủ điều kiện nhận các đặc quyền đỗ xe cho người khuyết tật. Giấy ủy quyền này phải được trình bày trên giấy in toa thuốc hay giấy tiêu đề dùng trong văn phòng của quý vị. Nếu đơn xin này được in trên giấy in toa thuốc thì cần đáp ứng các yêu cầu về đơn xin và ủy quyền. Hãy gửi lại mẫu đơn này và giấy ủy quyền có chữ ký của quý vị cho người nộp đơn.

VIẾT IN HOA hoặc ĐÁNH MÁY Tên	Phân loại chuyên môn	Số giấy phép chuyên môn
Địa chỉ văn phòng ( <i>Địa chỉ đường phố, Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu chính</i> )		Số điện thoại gồm 10 chữ số
Thời hạn hưởng đặc quyền <input type="checkbox"/> Dài hạn <input type="checkbox"/> Tạm thời trong: _____ tháng (tối đa 12 tháng)		
Trả lời câu hỏi sau <input type="checkbox"/> Bệnh nhân của tôi đáp ứng một trong những điều kiện hội đủ sau đây: <ul style="list-style-type: none"><li>• Không thể đi bộ 200 foot mà không cần dừng lại để nghỉ hoặc phải sử dụng thiết bị hỗ trợ</li><li>• Khả năng đi bộ bị hạn chế nghiêm trọng do tình trạng viêm khớp, thần kinh hoặc chỉnh hình</li><li>• Sử dụng bình oxy xách tay hoặc khả năng đi lại bị hạn chế do bệnh phổi</li><li>• Suy giảm cấp III hoặc IV do bệnh tim mạch</li><li>• Tình trạng quá nhạy cảm với khí thải của xe ô tô làm hạn chế khả năng đi bộ</li><li>• Được công nhận bị mù với khả năng di chuyển hạn chế</li><li>• Bị hạn chế do bệnh porphyria (việc giảm tiếp xúc với ánh sáng sẽ có lợi cho người nộp đơn)</li></ul>		
<i>Tôi xin tuyên bố theo hình phạt về tội khai man theo luật pháp của Washington rằng người nộp đơn được nêu tên trên đây có nhu cầu cần thiết về mặt y tế ảnh hưởng nghiêm trọng đến khả năng di chuyển hoặc liên quan đến tình trạng quá nhạy cảm với ánh sáng.</i>		
_____	<b>X</b>	_____
Ngày và nơi (thành phố hoặc quận) ký tên		CHỈ chữ ký của MD, DO, DC, DPM, ND, ARNP, hoặc PA

Một giấy phép đậu xe cho người khuyết tật có thể được cấp chỉ cho một tình trạng cần thiết về mặt y tế mà ảnh hưởng nghiêm trọng đến khả năng di chuyển hay liên quan đến tình trạng quá nhạy cảm với ánh sáng (RCW 46.19.010). Một người làm đơn hay chuyên gia y tế mà chủ ý cung cấp thông tin sai lạc trong đơn xin này phạm tội tiểu hình nghiêm trọng. Hình phạt tối đa 364 ngày tù và tiền phạt tối đa \$5,000 hoặc cả hai. Ngoài ra, người hành nghề chăm sóc sức khỏe có thể sẽ phải chịu các hình phạt theo chương 18.130 RCW (Revised Code of Washington, Bộ Luật Được Sửa Đổi của Washington), Đạo Luật Kỷ Luật Thống Nhất.

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

**Vui lòng gửi Đơn Xin Đặc Quyền Đổ Xe cho Người Khuyết Tật đã hoàn thành qua đường bưu điện đến một trong các địa điểm sau:**

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