

代理人提出申請-填寫範本

工作人員：_____
日期：_____

聲明書

社會工作局局長閣下：申請人姓名

本地及外地聯絡地址均可

本人 陳大文 (身份證明文件編號：7123456(7))，聯絡電話：61234567，聯絡地址：_____，由於 例如：未能配合評估/未能提交相關殘疾狀況證明/現不願申請/不屬此類殘疾狀況等，現

向 社會工作局局長閣下聲明以下事項：

填寫取消申請之原因

放棄「殘疾評估登記證」申請

取消整個殘評證申請

放棄「殘疾評估登記證」申請中 例如：聽力/肢體等... 類別申請

取消殘評證申請中個別類別申請

申請人簽署：_____

日期：_____

(須與身份證明文件一致)

倘經由第三者代辦申請時必須填寫下列資料：

代理人姓名

本人聲明授權 陳小明 (代辦人)，持身份證明文件編號 1234567(8)，居住於 _____，聯絡電話 61234567，與本人關係為 父子，代表本人向社會工作局提交本申請表。

本地及外地聯絡地址均可

申請人簽署：_____

日期：_____

(須與身份證明文件一致)

代辦人簽署：陳小明

日期：02 / 01 / 2017

(須與身份證明文件一致)

代理人簽名