

附件一 臺南市政府老屋健檢案件申請書

申請案件編號：

申請時間：

一、申請人資料			備註
申請項目	<input type="checkbox"/> 耐震能力初步評估 <input type="checkbox"/> 耐震能力詳細評估(初步評估案件編號：)		
申請評估地址			
管委會名稱	統一編號		有成立管委會者
管委會主任委員	連絡電話		有成立管委會者
代表人	連絡電話		無成立管委會者
房屋所有權人	連絡電話		非公寓大廈者
通訊地址			
管理組織成立情形	<input type="checkbox"/> 已成立管理委員會並依公寓大廈管理條例完成報備。		檢附證明文件影本
	<input type="checkbox"/> 未完成管理組織報備者，申請補助應有區分所有權人數及區分所有權比例逾二分之一同意(但區分所有權同意比例已逾三分之二者，則區分所有權人數同意比例無限制)，並推派一人代表為申請人。		檢附建物登記謄本及同意證明文件
	<input type="checkbox"/> 非公寓大廈者，以房屋所有權人為申請人。		一、檢附建物登記謄本 二、僅補助初步評估
二、建築物基本資料及評估機構指定			
建築物合法證明	<input type="checkbox"/> 領有 使字第 號使用執照。 <input type="checkbox"/> 其他合法房屋證明文件()。		
建築物主體用途	<input type="checkbox"/> 建築物原核准用途為住宅。 <input type="checkbox"/> 建築物原核准用途供作住宅使用占比例達二分之一以上。		須勾選符合其中一欄之規定
檢附資料	<input type="checkbox"/> 已成立管理委員會並依公寓大廈管理條例完成報備，檢附報備文件影本。 <input type="checkbox"/> 未完成管理組織報備者，檢附建物登記謄本及區分所有權人同意文件。 <input type="checkbox"/> 非公寓大廈類型，檢附建物登記謄本。		須勾選符合其中一欄之規定
限制條件	申請耐震能力評估補助時，建築物有下列情形之一者，不予補助： <ol style="list-style-type: none"> 1. 已進行都市更新程序(業經核定都市更新事業概要或事業計畫者)。 2. 非依都市更新程序，欲辦理重建並已申請建造執照者。 3. 經災害後危險建築物緊急評估辦法第六條規定判定有危險之虞，並已於建築物主要出入口及損害區域適當位置，張貼危險標誌者。 4. 住宅使用之比率未達二分之一之建築物。 5. 申請耐震能力評估項目已獲政府機關補助者。 6. 申請詳細評估者，其初步評估結果無需辦理詳細評估。 7. 申請詳細評估者，非屬公寓大廈類型者。 		務必符合全部規定

耐震能力 初步評估 評估機構	請申請人指定下列一家評估機構，辦理後續評估作業(參閱評估機構表) _____	務必填列一家
其他注意 事項	1. 申請人受政府補助款項，需依據所得申報相關規定辦理。 2. 詳細評估僅補助總評估費用 45%，最高補助新台幣 60 萬元整，需於本府同意補助後，由申請人另洽評估機構簽訂契約。 3. 申請之補助費用，將於評估完成後，逕匯入指定評估機構帳戶。	
<p>※本社區建築物為符合住宅性能評估結構安全耐震能力評估案件申請及補助費用規定之補助對象，以上資料如有不實，願自負一切法律責任，此致</p> <p style="text-align: center;">臺南市政府</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章： (管委會申請者請蓋章)</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>		
審查結果： <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		

附件二

區分所有權人同意暨委任書

(未完成管理組織報備之公寓大廈適用)

臺南市 區 路(街) 段 巷 弄 號

(申請地址) 建築物申請 105 年度臺南市政府老屋健檢案，已充分了解「臺南市政府老屋健檢申請及補助實施計畫」案件申請及補助費用規定內容，同意推派由 _____ 為代表人，向臺南市政府申辦既有住宅耐震安檢事宜，特立此書。

區分所有權人比例	<input type="checkbox"/> 區分所有權人總戶數：_____ 戶，同意戶數：_____ 戶。 <input type="checkbox"/> 區分所有權人總戶數：_____ 戶，所有權比例達三分之二以上。			
代表人基本資料	代表人姓名	所有權住址	聯絡電話	代表人簽章
編號	委任人姓名	所有權住址	聯絡電話	委任人簽章
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

如數量不夠請自行列印。

附件三 同意書

立同意人_____為申請臺南市政府老屋健檢補助案，已充分了解並同意「臺南市政府老屋健檢申請及補助實施計畫」內容，依照上開計畫辦理申請健檢，保證履行義務及同意事項如下：

- 一、協助健檢機構指派健檢人員進行房屋健檢作業，不得影響或要求健檢人員做出違反健檢規定或專業判斷之情事。
- 二、健檢結果及相關報告書，臺南市政府擁有智慧財產權利，除涉及個人資訊保護內容外，其餘檢測結果及報告書，臺南市政府可依據政府資訊公開法公布之或做為其他公務使用，申請人無異議。

此致

臺南市政府

立書人：

(簽章)

身份證統一編號：

住址：

中華民國 年 月 日

附件四

臺南市政府工務局領據

第1聯機關核銷聯

領受人	(申請人)
受領事由	茲受領為臺南市政府老屋健檢耐震能力初步評估 (序號:)補助費用 (評估機構:)
金額	新臺幣 元 整
具領人資料	領款人(簽章): (申請人資料) 身分證字號/統一編號: 地址: 市 區 路 段 巷 弄 號 樓 聯絡電話: 匯款戶名: (評估機構帳戶) 銀行別(含分行): 銀行 分行 帳號:
中 華 民 國 年 月 日	

備註：粗框內務必填寫資料，切勿修正塗改，俾利匯款作業。

受領人同意並指示本局將此款項直接匯撥予評估機構。

簽章

臺南市政府工務局領據

第2聯機關存查聯

領受人	(申請人)
受領事由	茲受領為臺南市政府老屋健檢耐震能力初步評估 (序號:)補助費用 (評估機構:)
金額	新臺幣 元 整
具領人資料	領款人(簽章): (申請人) 身分證字號/統一編號: 地址: 市 區 路 段 巷 弄 號 樓 聯絡電話: 匯款戶名: (評估機構帳戶) 銀行別(含分行): 銀行 分行 帳號:
中 華 民 國 年 月 日	

備註：粗框內務必填寫資料，切勿修正塗改，俾利匯款作業。

受領人同意並指示本局將此款項直接匯撥予評估機構。

簽章

臺南市老屋健檢評估機構表

臺南市 地區 公會	<input type="checkbox"/> 社團法人臺南市建築師公會	<input type="checkbox"/> 社團法人臺南市土木技師公會
	<input type="checkbox"/> 臺南市結構工程技師公會	
臺南市 以外 地區 公會	<input type="checkbox"/> 社團法人臺灣省土木技師公會	<input type="checkbox"/> 高雄市結構工程工業技師公會
	<input type="checkbox"/> 臺灣省結構工程技師公會	<input type="checkbox"/> 社團法人中華民國建築技術學會
	<input type="checkbox"/> 社團法人臺灣建築發展學會	<input type="checkbox"/> 社團法人高雄市建築師公會
	<input type="checkbox"/> 高雄市土木技師公會	<input type="checkbox"/> 臺中市結構工程技師公會
	<input type="checkbox"/> 桃園市土木技師公會	<input type="checkbox"/> 臺北市結構工程工業技師公會
	<input type="checkbox"/> 臺北市建築師公會	<input type="checkbox"/> 社團法人臺中市土木技師公會
	<input type="checkbox"/> 社團法人嘉義市建築師公會	<input type="checkbox"/> 福建金門馬祖地區建築師公會

備註：健檢公會機構依據內政部公告為準。

申請人確認：

簽名用印

中華民國 106 年 月 日