

# 臺南市政府辦理身心障礙者房屋租金及購屋貸款利息補貼作業要點

## -非本市列冊低收入戶之公告

- 一、申請受理期間：113年4月1日至113年4月30日止。(如仍有名額依提出順序先後受理至額滿或113年11月30日止)
- 二、受理名額：113 年度受理預計補貼身心障礙者房屋租金30名。  
(申請非即獲補貼資格，須與公告期間所有申請人比較積分)。
- 三、受理單位：戶籍所在地區公所提出申請。
- 四、申請資格：設籍且實際居住本市，並符合補貼辦法第二條規定之身心障礙者，得申請房屋租金補貼。
- 五、應備文件：
  - (一) 身心障礙證明正反面影本。
  - (二) 最近一個月內全戶電子戶籍謄本或新式戶口名簿影本。
  - (三) 租賃房屋契約書影本。
  - (四) 主管機關指定之金融機構帳戶存摺封面影本。
  - (五) 非本市列冊低收入戶者，應檢附全戶全國財產稅總歸戶財產查詢清單、綜合所得稅各類所得資料清單、綜合所得稅籍資料清單及身心障礙者租賃房屋租金補貼計點標準表各一份。
- 六、房屋租金補貼標準：
  - (一) 申請人與其同戶籍且同住之配偶及直系親屬，每人每月補貼新臺幣八百元，每戶最高補貼新臺幣四千元。但每月房屋租金低於補貼金額者，核實補貼。
  - (二) 補貼範圍不包括租屋保證金及公共管理費等相關費用。
- 七、房屋租金補貼之發給時程如下：
  - (一) 申請人屬本市列冊低收入戶者，每月十五日以前提出申請，自當月起核

發補貼，按月匯入申請人金融機構帳戶；每月十六日以後提出申請，自次月起核發補貼。

(二) 申請人非屬本市列冊低收入戶者，依主管機關公告所定日期核發補貼，按月匯入申請人金融機構帳戶

#### 八、資格審查程序：

(一) 申請人檢附之相關證明文件欠缺時，經區公所書面通知限期補正，屆期未完成補正者，駁回其申請。

(二) 資格審查結果本局以書面通知申請人，合格者超過公告補貼名額時，臺南市身心障礙者租賃房屋租金補貼計點標準表積分順序補貼；積分相同者，以抽籤決定。

#### 九、申請表及計點準表(如附件)

收件、證件備齊日期：□□□-□□-□□

(收件人、承辦人：\_\_\_\_\_)

具領政府其他各項補助代號  
(1)老年農民福利津貼(2)中低收入老人生活津貼  
(3)榮民院外就醫金 (4)中低收入戶  
(5)身心障礙生活補助 (6)托育養護補助  
(7)退休俸 (7)其他\_\_\_\_\_

一、基本資料

- 1. 姓名：\_\_\_\_\_ 2. 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 3. 性別：□男 □女
4. 身分證字號：\_\_\_\_\_
5. 身心障礙程度：類別：\_\_\_\_\_ 等級：\_\_\_\_\_ 度，重新鑑定年月：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月
6. 戶籍地址：臺南市 \_\_\_\_\_區 \_\_\_\_\_里 \_\_\_\_\_鄰 \_\_\_\_\_路(街) \_\_\_\_\_段 \_\_\_\_\_巷 \_\_\_\_\_弄 \_\_\_\_\_號 \_\_\_\_\_樓之\_\_\_\_\_
7. 租屋地址：臺南市 \_\_\_\_\_區 \_\_\_\_\_里 \_\_\_\_\_鄰 \_\_\_\_\_路(街) \_\_\_\_\_段 \_\_\_\_\_巷 \_\_\_\_\_弄 \_\_\_\_\_號 \_\_\_\_\_樓之\_\_\_\_\_
8. 聯絡電話：日\_\_\_\_\_、夜\_\_\_\_\_、行動電話\_\_\_\_\_
9. 每月實際繳納房租金額為：\_\_\_\_\_元(不含租屋保證金、公共管理費等)，租賃契約到期日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。
10. 領有政府其他法令規定之各項補助金額每月共計：\_\_\_\_\_元，(補助項目代號：\_\_\_\_\_)

二、全家人口

Table with columns for family members: 編號, 稱謂, 姓名, 身分證字號, 性別, 出生(年/月/日), 同打住, 編號, 稱謂, 姓名, 身分證字號, 性別, 出生(年/月/日), 同打住.

身心障礙者本人(或轉存他人存簿) 郵局局號 \_\_\_\_\_ 帳號 \_\_\_\_\_ 戶名 \_\_\_\_\_
郵局存簿帳號或農會帳號 \_\_\_\_\_ 區農會，農分會代號 \_\_\_\_\_ 科目 \_\_\_\_\_ 帳號 \_\_\_\_\_
立同意書人：\_\_\_\_\_ (簽章)

具結人\_\_\_\_\_已參閱臺南市身心障礙者租賃房屋租金補助作業要點，茲依照有關規定辦理租賃房屋租金補助手續，以上各欄所填均屬實情，保證完全符合申請條件及下列切結事項屬實。

- 一、身心障礙者(申請人)、配偶及戶籍內之直系親屬均無自有住宅。 五、身心障礙者(申請人)、配偶及戶籍內之直系親屬確實親自居住。
二、身心障礙者(申請人)現未接受政府同性質貸款或租金補助。 六、租賃房屋在臺南市行政區域內。
三、身心障礙者(申請人)未獲政府補助住宿養護費用。 七、租賃房屋非直系親屬所有。
四、身心障礙者(申請人)未借住公有房舍或平價住宅。 八、申請人如於核准補助後，將租屋轉租、退租或遷移戶籍地，需主動告知區公所並返還溢領之款項。
上開各項如有不實或違反情事之一經查獲者，願接受主管機關撤銷並返還租賃房屋租金補助，暨負擔法律責任，特立此切結書為憑。

此致

臺南市 \_\_\_\_\_區公所

具結人：\_\_\_\_\_

(簽章)

身分證字號：\_\_\_\_\_

三、應備文件

- 1. 申請表、身心障礙者租賃房屋租金補貼計點標準表。 □5. 全戶全國財產稅總歸戶財產查詢清單、綜合所得稅各類所得資料清單、綜合所得稅籍資料清冊
□2. 最近一個月內全戶電子戶籍謄本或新式戶口名簿影本。 □6. 身心障礙者本人郵局存簿或農會封面影本。
□3. 房屋租賃契約書影本乙份。 □7. 其他相關證明文件：\_\_\_\_\_
□4. 身心障礙證明正、反面影本。

本線以下申請人免填，供區公所及市府審查用

一、初審標準：

Table with columns: 審核項目(不符合補助標準之代號), 符合, 不符合, 審核項目(不符合補助標準之代號), 符合, 不符合. Row 1: 1. 家庭總收入平均分配全家人口未達當年度每人每月最低生活費二點五倍或未超過臺灣地區平均每人每月消費支出一點五倍者(註1).

(註1)

Table with columns: 審核項目(依社會救助法規定核算), 核定結果, 審核項目(依社會救助法規定核算), 核定結果, 審核項目(依社會救助法規定核算), 核定結果. Row 1: 1. 全家人口數, 2. 全家每年總收入, 3. 平均每人每月收入.

二、複審結果

Form for review results: 申請人姓名 \_\_\_\_\_ □不符合 原因：
□符合 核定補助期限：自 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起至\_\_\_\_\_月
同住人口數 \_\_\_\_\_人(含申請人)、核定金額：每月新臺幣 \_\_\_\_\_元
□退件
□補件
區公所承辦人 \_\_\_\_\_ 社會局承辦人 \_\_\_\_\_
區公所課長 \_\_\_\_\_ 社會局科長 \_\_\_\_\_
區長 \_\_\_\_\_ 局長 \_\_\_\_\_

非低收入戶適用

臺南市身心障礙者租賃房屋租金補貼計點標準表

計點項目	最高配點	核定點數(本欄由審核機關填具,申請人請勿填寫)	申請人(代理人)據實填寫欄
戶籍內障礙人口數(含申請者本人)及家庭狀況	15點	_____點	申請人、同戶籍配偶及申請人直系親屬有下列情形者： <input type="checkbox"/> 1. 一名身心障礙者。(2點) <input type="checkbox"/> 2. 三名以上身心障礙者。(6點) <input type="checkbox"/> 3. 特殊境遇家庭。(3點) <input type="checkbox"/> 4. 育有未成年子女。(3點) <input type="checkbox"/> 5. 單親家庭。(3點) <input type="checkbox"/> 6. 65歲以上人口。(3點)
設籍時間	10點	共計_____年_____月 _____點	身心障礙者自民國_____年_____月_____日設籍臺南市迄今共計_____年_____月。 註：設籍三年以下(含三年)者，每滿一年以0.5點計； 設籍三年以上者，每滿一年以一點計；滿六個月未滿一年者以一年計
當年度申請本府都市發展局住宅補貼者	8點	_____點	<input type="checkbox"/> 1. 當年度申請本府都市發展局住宅補貼未獲補助者。(8點) <input type="checkbox"/> 2. 當年度未申請本府都市發展局住宅補貼。(1點)
家庭成員人數	5點	_____點	<input type="checkbox"/> 1. 五人以上。(5點) <input type="checkbox"/> 2. 三人或四人。(3點) <input type="checkbox"/> 3. 二人以下。(1點)
總積點 (最高計38點)		_____點	
區公所承辦人			社會局承辦人
區公所課長			社會局科長
區長			局長