

臺南市身心障礙者租賃房屋租金補貼申請表

區公所

收件日期：□□□-□□-□□

(收件人：_____)

證件備齊日期：□□□-□□-□□(承辦人：_____)

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：_____)

11. 代理人姓名：_____身分證字號：_____出生日期：_____年_____月_____日 性別：□男 □女

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)榮民院外就養金 (4)退休俸

(5)低收入戶補助 (6)身心障礙生活補助

(7)托育養護補助 (8)其他_____

二、全家人口

編號	稱謂	姓名	身分證字號	性別	出生			同打住√	編號	稱謂	姓名	身分證字號	性別	出生			同打住√
					年	月	日							年	月	日	
1	本人							√	5								
2									6								
3									7								
4									8								

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_____已詳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：_____

中華民國_____年_____月_____日

1. 申請表。 5. 低收入戶證明。
2. 申請人及配偶全戶之三個月內戶籍謄本。 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. 個案查訪表。
4. 身心障礙手冊或證明正、反面影本。 8. 其他相關證明文件：_____

本線以下申請人免填，供區公所及市府審查用

一、初審結果：

申請人姓名：_____	□不符合 原因：_____
□符合 核定補助期限：自_____年_____月起至_____月止	□退件
同住人口數_____人(含申請人)	□補件
核定金額：每月新臺幣_____元	□補正日期_____年_____月_____日
里幹事	承辦人
	課長
	區長

二、複審結果

□符合 核定補助期限：自_____年_____月起至_____月止	□不符合 原因：_____
同住人口數_____人(含申請人)	□退件
家戶成員：	□補件
核定金額：每月新臺幣_____元	□補正日期_____年_____月_____日
承辦人	科長

備註：一、申請表格內所有項目請務必詳細確實填寫。

二、申請人向戶籍所在地之區公所提出申請，由區公所初審符合資格後，送交本府社會局複審並將核定結果通知申請人。