

臺南市政府身心障礙者租賃房屋租金補助申請表

收件日期：101 年 11 月 15 日
資料備齊日期：101 年 11 月 15 日

身心障礙者姓名	張三	低收入戶款別	第一款	出生日期	民國 50 年 01 月 01 日	聯絡電話		06-5920000					
戶籍所在地	安定區 安定里 1 鄰 路 段 巷 弄 1111 號												
租賃房屋地址	安定區 安定里 3 鄰 路 段 巷 弄 2222 號												
身分證字號	R11111111	身心障礙類別	第一類	身心障礙等級	中度								
每月實際繳納房租金額	10000		租賃契約期限	自 101 年 1 月 1 日起 至 101 年 12 月 31 日止									
身心障礙者郵局局號	0	0	0	0	0	0	帳號	1	1	1	1	1	1
全家人口 (含申請人之直系血親、配偶以及配偶之直系血親並與其同住之人等)	編號	姓名	稱謂	身分證字號	出生日期	與申請人同住		領有身心障礙手冊					
		是	否	是	否								
	1	張三	申請人本人	R11111111	50/01/01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2	李四	妻	R22222222	51/01/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	3	張子	長子	R11222222	75/01/02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
本人已確實詳閱「臺南市政府辦理身心障礙者租賃房屋租金及購屋貸款利息補助作業要點」相關規定。以上各欄所填均屬實情，如有隱瞞或填載不實，本人願負一切法律責任。													
申請人(代理人)簽名：張三 蓋章 <input checked="" type="checkbox"/> 與申請人關係：													
檢 證 附 件	1. 身心障礙手冊正反面影本 2. 房屋租賃契約書影本 3. 全戶之戶口謄本正本 4. 身心障礙者金融帳戶存摺封面影本 5. 其他：低收入戶證明												
區公所 審核 結果	具低收入戶資格	不符合補助標準原因	符合補助標準										
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		補助起迄年 月	請領口數	實際繳納租金(元/月)	核定補助金額(元/月)							
查證人	承辦人		課長		區長								

