

臺南市身心障礙者租賃房屋租金補貼申請表

區公所 範例

收件日期：- - （收件人：） 證件備齊日期：- -（承辦人：）

一、基本資料

1. 姓名： 王大明 2. 出生日期： 70 年 01 月 01 日 3. 性別：☒ 男 ☐ 女
4. 身分證字號： R123456789
5. 身心障礙程度：類別： 第0類 等級： 中 度，重新鑑定年月： 0 年 0 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 06-5991234 、夜 06-5991234 、行動電話 0933123456
9. 每月實際繳納房租金額為： XXXX 元(不含租屋保證金、公共管理費等)，租賃契約到期日： 0 年 0 月 0 日。
10. 領有政府其他法令規定之各項補助金額每月共計： XXXX 元，（補助項目代號： (5) ）。
11. 代理人姓名： 林小美 身分證字號： R23457897 出生日期： 72 年 01 月 01 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	王大明	R 1 2 3 4 5 6 7 8 9	男	70	01	01	√	5									
2	妻	林小美	R 2 3 4 5 6 7 8 9 7	女	72	01	01	✓	6									
3	子	王小明	R 1 2 3 4 5 9 8 7 6	男	100	01	01	✓	7									
4									8									

身心障礙者本人
(或轉存他人存簿)

郵局存簿帳號或農會帳號

新市 郵局局號 0191461 帳號 XXXXXXXX 戶名 王大明

區農會，農分會代號 科目 帳號

立同意書人： 王大明 (簽章)

具結人 王大明 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 新市 區公所

具結人： 王大明 (簽章) 身分證字號： R123456789

中華民國 0 年 0 月 0 日

- ☐1. 申請表。
- ☐2. 申請人及配偶全戶之三個月內戶籍謄本。
- ☐3. 房屋租賃契約書影本乙份。
- ☐4. 身心障礙證明正、反面影本。
- ☐5. 低收入戶證明。
- ☐6. 身心障礙者本人郵局存簿或農會封面影本。
- ☐7. 個案查訪表。
- ☐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。