

彰化縣政府辦理身心障礙者房屋租金補貼申請表

收件日期： 年 月 日

收件編號：

本人 _____ 向彰化縣政府申請身心障礙者房屋租金補貼，願遵守下列事項：

- 一、本人已詳閱「彰化縣政府辦理身心障礙者房屋租金及購屋貸款利息補貼審核作業規定」，保證以下所填寫資料及檢附文件正確無誤，如有不實而違反本項補貼相關規定情事，願接受貴府駁回或糾正申請案，並負法律責任。本補貼案各項條件均以（申請日）時之狀況為審查依據。
- 二、本人如違反身心障礙者房屋租金補貼作業規定而溢領組金補貼，願依規定返還溢領金額。
- 三、本人瞭解按稅捐稽徵法第 23 條及第 30 條規定，稅捐稽徵機關或財政部賦稅署為調查課稅需要，得向有關機關要求提示有關文件，租金補貼機關不得拒絕提供租金補貼之租賃契約資料。
- 四、本補貼具有定期查核機制，經查核不符合補貼即停止補貼。
- 五、本人目前若仍接受政府其他租金補貼資格，同意於取得本租金補貼核定函後，放棄原有或本租金補貼資格。

申請人簽名或蓋章： _____ 申請日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一、申請人基本資料(※此項皆為必填，請確實填寫租屋坪數)

申請人姓名		性別		出生年月日		年 月 日	
國民身分證統一編號		家庭人口數		男 _____ 人，女 _____ 人			
聯絡電話	家用	手機	障礙等級		<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度		
戶籍地址	彰化縣市 鄉鎮 村里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓之						
租賃地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址	彰化縣市 鄉鎮 村里 鄰 路(街) 巷 弄 號 樓之					
每月實際繳納房租金額	元(不含租屋保證金、公共管理費等)	租屋坪數	坪	租屋契約到期日	_____ 年 _____ 月 _____ 日		

二、應備文件

項目(申請人勾填)	本府填寫
<input type="checkbox"/> 彰化縣政府辦理身心障礙者房屋租金補貼申請及計點標準表。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 申請人、配偶及其戶籍內之直系親屬全戶「所得稅證明」暨「財產歸戶證明」。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 載明租賃房屋面積之租賃契約書影本乙份。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 申請人本人郵局存摺封面影本乙份。 局號： _____ 帳號： _____	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 彰化縣核(換、補)發之身心障礙證明正、反面影本。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 其他相關證明文件(如在學證明)：	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件

三、全家人口(含申請人、配偶及其戶籍內之直系親屬)

補助代號：(1) 老年農民福利津貼 (2) 老人生活津貼 (3) 榮民院外就養金 (4) 低收入戶補助 (5) 國民年金
(6) 身心障礙生活補助 (7) 日間照顧及住宿式照顧費用補助 (8) 其他

編號	稱謂	姓名	身分證號	性別	領政府其他補助代號及每月金額	與申請人同住	本填位由本府填寫
			出生年月日				每月薪資
1			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9			_____ 年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	代號： 金額：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
全家平均收入							

四、持有面積未滿 40 平方公尺之共有住宅清單(註：申請人、配偶及其戶籍內之直系親屬個別持有部分面積未滿 40 平方公尺之共有住宅且戶籍未設於該處者才需填寫：若無者免填。)

序號	地址	面積(平方公尺)
1		
2		
3		

彰化縣政府辦理身心障礙者房屋租金補貼計點標準表

一、評點表

計點項目	計點內容	最高配點	政府評分 申請人免填
家庭總收入 按全家人口 平均分配	平均未達當年度最低生活費 1 倍	10 點	
	平均未達當年度最低生活費 1.5 倍	8 點	
	平均在當年度最低生活費 1.5 倍以上未達 2.5 倍	6 點	
	平均在當年度最低生活費 2.5 倍以上未達 3.5 倍	4 點	
家庭障礙人 口數，含申 請者本人	4 名以上身心障礙者	10 點	
	3 名身心障礙者	8 點	
	2 名身心障礙者	6 點	
	1 名身心障礙者	4 點	
家庭成員符 合特定條件	4 名以上滿 65 歲以上家屬或未滿 18 歲在學子女	8 點	
	3 名滿 65 歲以上家屬或未滿 18 歲在學子女	6 點	
	2 名滿 65 歲以上家屬或未滿 18 歲在學子女	4 點	
	1 名滿 65 歲以上家屬或未滿 18 歲在學子女	2 點	
接受身心障 礙者房屋租 金補貼期間	初次申請	2 點	
	已補助一年	4 點	
	已補助二年	6 點	
	已補助三年	8 點	
	已補助四年	10 點	
分數合計（最高計 38 點）			

二、審核結果（申請人免填）

符合，核定補貼金額_____元。

不符合原因：

不具身心障礙證明或手冊 租屋地未在彰化縣行政區 超過補貼年限 5 年

未達本次核定分數 擁有自有住宅(含面積超過 40 平方公尺之共有住宅)

租賃建物不符合標準 資料不齊未補 其他_____

承辦人	科長	副處長	處長

彰化縣政府辦理身心障礙者 房屋租金補貼申請及計點標準表