

## 身心障礙者承租停車位補助申請書

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承租停車位補助，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購買停車位貸款利息補貼或承租停車位補助審核作業規定」，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助相關規定情事，願接受貴府駁回或糾正申請案，並負法律責任。本補助案各項條件均以（申請日）時之狀況為審查依據。
- 二、本人如違反身心障礙者承租停車位補助作業規定而溢領租金補助，願依規定返還溢領金額。
- 三、本補助具有定期查核機制，經查核不符合補助即停止補助。
- 四、本人同意申請身心障礙者承租停車位補助以一處為限，並不得同時接受政府同性質補助及購買停車位貸款利息補貼。

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

申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日
身分證統一編號				戶口名簿戶號	
聯絡電話	日		夜		手機
戶籍地址	彰化縣市	鄉鎮	村里	鄰	路(街) 段
	巷	弄	號	樓之	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址	彰化縣市	鄉鎮	村里	鄰 路(街) 段 巷
		弄	號	樓之	
租賃地址	<input type="checkbox"/> 本縣 <input type="checkbox"/> 非本縣				
每月實際繳納租金金額	元	承租期間	年 月 日至 年 月 日止	補助年限	<input type="checkbox"/> 初次申請。 <input type="checkbox"/> 已補助 ____ 年。

### 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承租停車位補助申請書。	<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"/> 申請人本人郵局存摺封面影本乙份。_____郵局 _____支局 局號：_____ 帳號：_____	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 低收入戶、中低收入戶或領有生活補助費者之證明文件。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 申請人車輛行車執照影本。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 申請人車輛駕駛執照影本。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件
<input type="checkbox"/> 停車位租賃契約影本。	<input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 需補件

租金繳納證明影本。

已檢附 需補件

### 三、審核資格（本府填寫，申請人免填）

代號	審核項目	本府填寫 申請人免填
1	設籍彰化縣之身心障礙者。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2	低收入戶、中低收入戶或領有生活補助費者。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
3	車輛所有人。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4	領有同種車輛之有效駕駛執照。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
5	未接受政府同性質補助或購買停車位貸款利息補貼。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
6	已承租位於本縣轄內之停車位，且租賃契約所定承租期間逾三個月。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
7	補助期限未超過五年。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合

### 四、審核結果（申請人免填）

符合。

不符合：不符審核資格代號（ ）。

補助起迄年月	最高補助金額	租金總額 50%	核定補貼金額
自 年 月至 年 月止	不得逾 1000 元/月	元/月	元/月
承辦人	科長	副處長	處長