

一、申請人基本資料					
姓名			身分證統一編號		
			出生年月日		
障礙類別		障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		
戶籍地址	臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓				
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 其他：				
聯絡電話	住家：		行動電話：		
E-mail					
教育程度	<input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士以上				
專長					
曾接受職業訓練職種		職業訓練機關(構)名稱		訓練日期	訓練期程
				年 月	年 個月
				年 月	年 個月
工作 經 歷	服務單位名稱	職 務	到職日期	離職日期	服務年資
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	
二、創設事業資料					
公司(商號)名稱					
營業地址	臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓				
聯絡電話	電話：		傳真：		
E-mail(網址)					
組織形態	<input type="checkbox"/> 商號 <input type="checkbox"/> 有限公司/董事 人, 股東 人 <input type="checkbox"/> 股份有限公司/董事 人, 監察人 人 <input type="checkbox"/> 其他：				

商業設立登記情形	<input type="checkbox"/> 已核准設立登記日期，核准設立日期： 年 月 日 統一編號： <input type="checkbox"/> 變更為負責人登記日期，變更登記日期： 年 月 日 統一編號： <input type="checkbox"/> 尚未辦理設立登記
稅籍登記	<input type="checkbox"/> 已辦妥 稅籍編號： 國稅局核定稅務部分情形： <input type="checkbox"/> 查定課徵（405） <input type="checkbox"/> 一般稅額計算（401） <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 尚未辦妥
營業場所	<input type="checkbox"/> 已覓妥，總面積共約 坪，創業計畫營業用面積約 坪 <input type="checkbox"/> 未覓妥營業地點
	<input type="checkbox"/> 自有 <input type="checkbox"/> 租用，租金 元。 租賃期間：民國 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 尚未公證 <input type="checkbox"/> 已經法院（民間）公證
行業別	
主要營業項目	
創業經費來源	總經費新台幣 元 <input type="checkbox"/> 本人存款 元 <input type="checkbox"/> 標會 元 <input type="checkbox"/> 親友借款 元 <input type="checkbox"/> 民間借貸 元 <input type="checkbox"/> 銀行貸款 元 <input type="checkbox"/> 其他 元
三、申請補助項目及人數	
(一) 申請補助項目： <input type="checkbox"/> 營業場所租金補助（營業場所之建築改良物或土地，不得為受補助人或其配偶或一親等之直系血親所有，並應坐落於本市。） <input type="checkbox"/> 營業設施及設備補助（不含耗材）	
(二) 申請補助人數： <input type="checkbox"/> 1人，申請人為負責人，並為獨資經營者（勾選本項者，以下免填）。 <input type="checkbox"/> 2人（含）以上，本創業計畫申請人（負責人）及共同創業人共____人，其中非身心障礙者為____人，本案申請補助之身心障礙者為____人。	

(二) 經營效益

1. 創業資金來源及用途說明(本欄位如不敷使用，請另以 A4 大小紙張附加於下頁)：

項目(含數量及單價)		金額	購置情形	付款狀況	資金來源
設施或設備	例: 桌椅*9套=5000*9	45,000	<input type="checkbox"/> 已購置 <input checked="" type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input checked="" type="checkbox"/> 未付款	<input checked="" type="checkbox"/> 自備款 <input type="checkbox"/> 貸款
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
	1 金額小計				

週轉金(預估3個月) (每月必要支出，如:薪資、水電費、進貨.....)		
項目(含數量及單價)	金額	資金來源
週轉金	薪資(每月薪資*人數*3個月)	
	水電費(每月水電費*3個月)	
	進貨(每月進貨金額*2個月)	
	租金(每月房租*3個月)	
2 金額小計		
1+2 資金總需求		

2. 經營之優勢、劣勢、機會、威脅分析及因應方法：

3. 每月營業收支情形及預期利潤(本欄位如不敷使用，請另以 A4大小紙張附加於下頁)

所創事業名稱: _____			
損益表			
民國 年 月 日至 年 月 日			
	預估數字		
(如何計算，請說明)	每個月	每半年	每年
1營業收入(+)			
一、			
二、			
三、			
小計			
2銷貨成本(產品/原物料成本)(-)			
一、			
二、			
三、			
小計			
3營業毛利(1減2)			
4營業費用(薪資、房租、水電、瓦斯)(-)			
一、			
二、			
三、			
四、			
五、			
5營業利潤(3減4)			

(三) 未來展望

1.如何擴展或穩定客源：

2.如何增加經營效益(開源、節流、收支管理、營運方式改變與創新)：

3.如何自我提升經營管理能力：

六、創業伙伴(若無免填)

1.	姓名		<input type="checkbox"/> 共同創業人員，關係： <input type="checkbox"/> 協助創業人員，關係：	
	身分證統一編號		聯絡電話	電話： 行動電話：
	出生日期	年 月 日	專長	
	教育程度		經歷	
	聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓		
2.	姓名		<input type="checkbox"/> 共同創業人員，關係： <input type="checkbox"/> 協助創業人員，關係：	
	身分證統一編號		聯絡電話	電話： 行動電話：
	出生日期	年 月 日	專長	
	教育程度		經歷	
	聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍 <input type="checkbox"/> 臺北市 區 路(街) 段 巷 弄 號 樓		

七、個人資料使用同意書及創業補助申請切結書

個人資料使用同意書

臺北市勞動力重建運用處為辦理臺北市身心障礙者自力更生創業補助業務所需，於受理申請及補助期間，需審核申請人所提供之資料及建檔保存，其蒐集、處理及使用項目包含個人身份資料、勞保、戶籍、營業登記、稅籍登記及與申請補助相關之個人資料，作為審核及撥款之用。

本人申請臺北市身心障礙者自力更生創業補助，所提供之資料確與事實相同，並同意臺北市勞動力重建運用處為辦理本人之申請及補助業務所需，依「個人資料保護法」得蒐集、處理及利用本人上述之個人資料。

以上內容本人已詳細閱讀，本人同意：_____（簽名或蓋章）

中華民國 年 月 日

臺北市身心障礙者自力更生創業補助申請切結書

本人_____申請臺北市身心障礙者自力更生創業補助，所提供之資料確與事實相同，亦未曾領有政府機關發給與本辦法補助項目相同創業補助。

本人願意接受臺北市勞動力重建運用處不定期之查核，如有隱匿不實、違反本創業補助辦法規定等情事，願接受法令規定撤銷或廢止原受核准補助處分，繳還溢領之補助款項，並負一切法律責任，絕無異議，特立切結書以茲證明承諾。

此致

臺北市勞動力重建運用處

立切結書人： （簽名或蓋章）

身分證字號：

中華民國 年 月 日

八、申請人身心障礙證明正反面影本

身心障礙證明
正面影本黏貼處

身心障礙證明
反面影本黏貼處