

臺北市身心障礙者自力更生創業補助申請書【個人計程車】

112.06版

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					
牌照號碼			車主		
原發照日期	年 月 日		執業登記證證號		
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、計程車申請補助項目為營業設施設備補助， 申請人為負責人，並為獨資經營者，營業型態為個人計程車行。					

四、創業計畫（欄位不敷填寫，請另以 A4大小紙張附加或自備創業計畫書）

（一）經營方式

- 1.以計程車創業原因：
- 2.開車範圍地點選定及市場分析：
- 3.營業時間安排及原因：
- 4.客戶定位(對象)及來源：
- 5.行銷管道(方式):
- 6.其他補充說明：

（二）經營效益

- 1.經營之優勢、劣勢、機會、威脅分析及因應方法：
- 2.每月營業收支情形及預期利潤(請在下頁第五點填寫)：
- 3.短期及長期營業目標：

（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：

五、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		
	每個月	每半年	每年
一、收入(如何計算，請說明)			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
小計			
二、支出(含費用，如何計算，請說明)			
1			
2			
3			
4			
5			
*油資			
*牌照稅、燃料稅..			
*雜支(汽車保養			
小計			
損益(利潤)			

六、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

七、申請人之身心障礙證明-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

八、申請人之汽車駕駛執照-正反面影本

駕照
正面影本黏貼處

駕照
反面影本黏貼處

九、申請人之汽車行車執照-內頁影本

行車執照
內頁影本