

臺北市「身心障礙者承租停車位補助」申請表

身心障礙者姓名								車號	
身分證統一編號									
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙者生活補助費								
連絡電話	(日)			(夜)			(手機)		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市 區 里 鄰 街〈路〉 段 巷 號 樓								
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市 區 里 鄰 街〈路〉 段 巷 號 樓								
公文送達處所	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 其他_____								
承租人	姓名：				身分證字號：				
出租人	<input type="checkbox"/> 法人(合法立案公、民營停車場)				姓名：				
	<input type="checkbox"/> 自然人(個人)：請填寫承租車位建號或門牌號碼_____				身分證統一編號：				
車位承租位址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臺北市 區 大樓地上(下)_____樓第_____號車位								
每月負擔租金	_____元			租賃契約期限			民國 年 月 日		
(不含承租保證金、公共管理費等)						至 年 月 日			
全戶領有之其他同性質補助			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：補助項目：_____ 合計金額：_____元/月						
應備文件	<input type="checkbox"/> 1. 申請表。 <input type="checkbox"/> 2. 本市(核)換發或註記之身心障礙者手冊或證明正、反面影本。 <input type="checkbox"/> 3. 低收入戶卡、中低收入戶卡或身心障礙者生活補助費核准公文等證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 4. 載明身心障礙者為車輛所有人之車輛行車執照及同種車輛之有效駕駛執照影本。 <input type="checkbox"/> 5. 停車位租賃契約影本。(須註明詳細地址且所定承租期間逾三個月) <input type="checkbox"/> 6. 身心障礙者之臺北富邦銀行或郵局存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 7. 最近一期租金繳納證明。 <input type="checkbox"/> 8. 其他證明文件：如停車位所有權證明影本。								
身心障礙者本人撥款帳號(請擇一填列)	台北富邦銀行_____分行，帳號_____								
	_____郵局_____支號，局號_____帳號_____								
1. 本補助不得與本市停車管理工程處身心障礙者路外停車場優惠月票、公有停車場停車位租金補助 2. 務請確實填寫申請表所列各欄位，所檢附資料僅用於本補助審查作業，社會局將依個人資料保護法妥善管理。 3. 本人所填資料及所附文件均為真實無誤，如故意隱匿或提供不實資料及違反相關法令之後果，除繳回溢領金額，並附一切法律責任。 4. 本人(代理人)同意社會局得查調相關戶籍、最近年度財稅等資料審核，並得寄送相關福利資訊或簡章。									
申請人_____ (簽名蓋章) 日期：_____年 月 日									

*檢齊所列各項資料提出申請(建議以掛號方式郵寄)，並於信封上加註「申請承租停車位租金補助」字樣。

*郵寄地址：11008 臺北市信義區市府路1號1樓東北區 收件人：臺北市政府社會局