

**臺北市「身心障礙者房屋租金補貼」申請表**

申請人(身心障礙者)姓名				出生年月日				年	月	日	
身分證統一編號				聯絡電話							
戶籍地址	臺北市	區	里	鄰	街(路)	段	巷	弄	號	樓	
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 臺北市 區 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 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"/> 郵政信箱 _____ <input type="checkbox"/> 其他地址 _____										

聯絡人姓名					與身心障礙者關係					
聯絡電話	(日)	(夜)	(手機)							

租賃契約條件	租賃使用範圍：	平方公尺或	坪	租賃契約期限 (民國)	年	月	日
	押金：	元、	每月租金：		元	至	年
(所謂租金不包含租屋保證金、公共管理費等)							

出租人	姓名：				承租人	姓名：				
	身分證統一編號：					<input type="checkbox"/> 同申請人	身分證統一編號：			

※依住宅法第3條第3款規定，有關公益出租人資格認定：所有權人或未辦建物保存登記之房屋納稅義務人將住宅出租予符合租金補貼資格者，即【租約出租人須為房屋所有權人或房屋納稅義務人名義】；【租約承租人須為身心障礙者本人名義】。(由本市都發局認定)

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 (請以A4紙張列印、不須裁剪)	<input type="checkbox"/>	1. 本市核(換)發或註記之身心障礙者證明正、背面影本。
	<input type="checkbox"/>	2. 郵局存摺或台北富邦銀行存摺封面影本。
	<input type="checkbox"/>	3. 載明使用範圍之房屋租賃契約書影本。
	<input type="checkbox"/>	4. 其他證明文件(如第二類建物謄本、學生證、大陸籍人士居留證等影本)。

請填寫身障者本人之：1. 配偶。 2. 一親等之直系親屬。 3. 同一戶籍或共同生活之其他直系親屬。 4. 認列綜合所得稅扶養親屬免稅額之納稅義務人。

稱謂	姓名	出生年月日	是否同住	身分證統一編號									
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										

身心障礙者 本人撥款帳號	台北富邦銀行 _____ 分行，帳號												
	_____ 郵局 _____ 支局，局號	帳號											

1. 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。
2. 稅捐稽徵單位將定期索取身心障礙者房屋租金補貼之相關租賃資料供其備查。
3. 本人(申請人)同意社會局得查調相關戶籍、最近年度財稅等相關資料，以利進行相關審查作業。
4. 本人所填資料及所附文件均為真實無誤，如有故意隱匿或提供不實資料及違反相關法令之情事，除應繳回溢領補貼金額，並須負一切法律責任。

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 申請人(身障者本人)\_\_\_\_\_ (簽名蓋章)

※未成年之身心障礙者，請由父母、監護人或成年之同住扶養者擔任申請人並簽章。

**【代理申請委任書】**  
 委任人(即身障者本人) \_\_\_\_\_ 委託 受委任人 \_\_\_\_\_ (關係: \_\_\_\_\_) 代為申請，如有糾紛，概由委任人與受委任人自行議處；如有因虛報不實而查獲者，雙方並負相關法律責任。

檢查備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「申請房屋租金補貼」字樣。

郵寄地址:110204 臺北市信義區市府路1號1樓東北區 收件人: 臺北市府社會局身心障礙者福利科

## 臺北市身心障礙者房屋租金補貼受理申請及審核程序

## 一、補貼對象之資格及條件：

設籍並實際居住臺北市(以下簡稱本市)，並領有本市核(換)發或註記之身心障礙證明，且符合下列規定者：

- (一)家庭總收入平均分配全家人口未達當年度每人每月最低生活費二點五倍或未超過臺灣地區平均每人每月消費支出一點五倍者。
- (二)未接受政府相關租金或貸款利息補貼者。
- (三)未獲政府補助住宿式照顧費用者。
- (四)未使用公有房舍或平價住宅者。
- (五)租賃房屋座落於本市轄區內。
- (六)身心障礙者、配偶及其戶籍內之直系親屬均無自有住宅。

## 二、申請方式：

申請身心障礙者房屋租金補貼者(以下簡稱申請人)應填具申請表，並檢附下列文件向臺北市社會局(以下簡稱本局)提出申請：

- (一)本市核(換)發或註記之身心障礙證明正、反面影本。
- (二)載明租賃房屋面積之租賃契約書影本。
- (三)身心障礙者之台北富邦銀行或郵局存摺帳號影本。
- (四)其他相關證明文件(如學生證、大陸籍人士居留證影本等)。

## 三、審查程序：

- (一)本局受理申請人之申請後，於六十日內完成調查、審查及核定等程序，並將核定結果以書面通知申請人。
- (二)補貼期間最長以一年為限；期滿應向本局重新提出申請。但補貼期間因租賃契約或身心障礙證明效期屆滿致補貼期間未滿一年者，得檢送更新期限之租賃契約書或重新核(換)發之身心障礙證明影本，向本局申請延長補貼期間。
- (三)申請補貼經審核通過者，溯及自受理申請日發給。但檢附資料不全且未於通知期限內補齊者，自資料補齊日起發給。
- (四)前款發給日在該月十五日以前者，該月之補貼以全月計；在十六日以後者，以半個月計。補貼款項由本局按月撥入申請人之台北富邦銀行或郵局帳戶內。

## 四、補貼基準：

- (一)租賃房屋面積大於一定居住空間者，在一定居住空間範圍內，每平方公尺最高補貼新臺幣一百元(亦即每坪最高補貼新臺幣三百三十元)；小於一定居住空間，且每平方公尺租金額低於新臺幣一百元者，按實際租賃面積及租金額計算。但均不得超過租金總額百分之五十。
- (二)前款所稱一定居住空間，申請人為二十二平方公尺；與申請人同戶籍並同住之配偶或直系親屬每增加一名，增加十四平方公尺。但以增加二名為限。
- (三)第一款之每平方公尺租金額，以租金總額除以租賃房屋面積計算。

## 五、停止補助及追繳：

受補貼者有下列情形之一者，自事實發生日起停止補貼，並追繳溢領補貼金額：

- (一)障礙事實消失或死亡。
- (二)入住二十四小時住宿式機構期間。
- (三)遷居至本市轄區以外之區域。
- (四)申請資料或租賃有虛偽不實情事。
- (五)接受補貼後，喪失本補貼資格及條件者。
- (六)同時享有承租住宅租金補貼、購置住宅貸款利息補貼或政府其他住宅補貼二種以上。
- (七)租賃契約之承租人與出租人或所租賃房屋所有權人具有直系親屬關係。

六、核准本補貼之處分，應載明下列附款：「受補貼者於補貼期間內，其租賃房屋面積、租金或地址有變更時，應於變更後一個月內，檢附新租賃契約向本局申請變更補貼或繼續補貼，逾期申請者廢止原核准補貼處分，並自事實發生次月起失其效力。」

## 七、其他相關事項：

- (一)領有本市身障津貼給付金額者，依臺北市身心障礙者津貼配合國民年金調整實施計畫規定，不得與本補貼同時領取。
- (二)受補貼者依本公告所領取之補貼及依其他法令所領取政府核發之救助金額，每人每月合計不得超過當年度政府公告之基本工資。
- (三)本局得隨時派員訪視並稽查身心障礙者有關資料，其以詐欺或其他不正當方法領取本補貼或為虛偽之證明、報告、陳述者，並得停發或追繳。涉及刑責者，移送司法機關辦理。
- (四)本審核程序如有未盡事宜，依「身心障礙者房屋租金及購屋貸款利息補貼辦法」相關規定辦理。