

臺北市「身心障礙者購買或承租商店攤販低利貸款或租金補貼」申請表

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 街(路) 段 巷 弄 號 樓										
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 臺北市 區 街(路) 段 巷 弄 號 樓										
承購或承租商店攤販地址	臺北市 區 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"/> 同承購(租)商店攤販地址 <input type="checkbox"/> 其他地址_____										
擇一申請(請勾選)	<input type="checkbox"/> 貸款利息補貼	貸款總額	元整				貸款契約期限	民國____年__月__日至____年__月__日			
		貸款銀行					貸款利率(年利率)	____%			
	<input type="checkbox"/> 租金補貼	每月租金(不含保證金、管理費等)	元整				租賃契約期限	民國____年__月__日至____年__月__日			
		出租單位名稱									
應備文件 (請以A4紙張列印、不須裁剪)		貸款利息補貼： <input type="checkbox"/> 商業登記或攤販許可證明文件 <input type="checkbox"/> 商店或攤販所有權證明文件 <input type="checkbox"/> 貸款契約書影本 <input type="checkbox"/> 最近一期繳款證明正本 <input type="checkbox"/> 申請人之存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 其他相關證明(如學生證、居留證、服役證明、服刑證明等影本)					租金補貼： <input type="checkbox"/> 租賃契約書影本 <input type="checkbox"/> 商業登記或攤販許可證明文件 <input type="checkbox"/> 最近一期繳納租金收據或證明正本 <input type="checkbox"/> 申請人之存摺封面影本 <input type="checkbox"/> 其他相關證明(如學生證、居留證、服役證明、服刑證明等影本)				
※請填寫全家人口基本資料【含身障者本人之：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								
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								

(續背頁)

申請人 撥款帳號 (請擇一填列)	銀行_____分行 帳號_____
	郵局_____支局 帳號_____
	其他金融機構：

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，除應繳回溢領金額，並願負一切法律責任。

申請日期：_____年_____月_____日

申請人簽章：_____

代理人簽章：_____

與申請人關係：_____

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「申請購買或承租商店攤販低利貸款或租金補貼」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：臺北市政府社會局身心障礙者福利科