宜蘭縣身心障礙者房屋租金補貼申請表

具領政府其他各項補助代號
（1）低收入戶補助　（2）身心障礙生活補助（3）老人生活津貼
（4）老農福利津貼　（5）托育養護補助　　（6）榮民院外就養金
（7）其他

收件日期：＿＿年＿＿月＿＿日、編號＿＿（申請人請勿填寫）

一、基本資料

1.申請人姓名：＿＿＿＿2.性別：□男□女 3.出生年月日：＿＿年＿＿月＿＿日＿＿歲 4.國民身分證字號：＿＿＿＿＿＿。

5.身心障礙程度：類別＿＿＿＿等級＿＿＿＿

6.代理申請人姓名：＿＿＿＿＿＿7.性別：□男□女 8.出生年月日：＿＿年＿＿月＿＿日 9.國民身分證字號：＿＿＿＿＿＿。

10.租賃（戶籍）地址：宜蘭縣＿＿＿＿ 鄉(鎮、市)＿＿＿里＿＿＿鄰＿＿＿＿路（街）＿＿＿段＿＿＿巷＿＿＿弄＿＿＿號＿＿＿樓。

11.聯絡電話：【日】＿＿＿＿＿＿【夜】＿＿＿＿＿＿手機號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿。

12.每月實際繳納房租金額為：＿＿＿＿元（不含租屋保證金、公共管理費等），租賃坪數：面積約＿＿＿坪，租賃契約到期日：＿＿年＿＿月＿＿日。

13.領有政府其他法令規定之各項補助金額每月共計＿＿＿＿元。

二、全家人口

編號	稱謂	姓名	身分證字號	性別	出生日期			足齡	具領政府其他補助（請填代號與每月領取金額）				是否與申請人同住	職業
					年	月	日		代號	金額	代號	金額		

身心障礙者本人郵局存簿帳號	＿＿＿＿＿＿郵局＿＿＿＿＿＿支局，局號＿＿＿＿＿＿帳號＿＿＿＿＿＿。

切結書

具結人　　已詳閱宜蘭縣政府辦理身心障礙者租賃房屋租金及購屋貸款利息補助作業規定(以下簡稱本規定)與身心障礙者房屋租金及購屋貸款利息補貼辦法(以下簡稱本辦法)，茲依照本規定及本辦法規定辦理房屋租金補貼手續，保證所填內容及下列

切結事項均屬實情完全符合申請條件屬實。

一、現未接受政府相關租金或貸款利息補貼者。
二、現未獲政府補助住宿式照顧費用者。
三、現未使用公有房舍或平價住宅者。
四、租賃房屋在本縣。
五、身心障礙者、配偶及其戶籍內之直系親屬均無自有住宅。但符合本規定第四點規定者，不在此限。

上開各項如有不實或違反情事之一經查獲者，願接受宜蘭縣政府撤銷並返還租賃房屋租金補助，暨負擔一切法律責任，特立此切結書為憑。

此　　致
宜蘭縣政府

申請人（代理人）簽名：＿＿＿＿＿＿（蓋章）　與申請人之關係：＿＿＿＿。

中華民國　　年　　月　　日

三、應備文件（影本部份均應加蓋申請人私章並加註與正本相符）

□本縣核（換）發或註記之身心障礙手冊(證明)正、反面影本　□租賃契約影本
□租賃住宅之建物所有權狀影本、建築物使用執照影本、測量成果圖影本或合法房屋證明　□身心障礙者之郵局存摺封面影本。

本線以下申請人免填，留供審查用

審核結果

鄉鎮市公所初審結果	不符合補助原因（請打∨）								
	代碼號	不符合項目	代碼號	不符合項目	代碼號	不符合項目			
	□ 1	現已接受政府相關租金或貸款利息補貼	□ 2	現已獲政府補助住宿式照顧費用者。	□ 3	現已使用公有房舍或平價住宅者。			
	□ 4	租賃房屋未在本縣。	□ 5	身心障礙者、配偶及其戶籍內之直系親屬有自有住宅或未符合本規定第四點規定。	□ 6	家庭總收入未符合本辦法第 2 條第 1 項第 1 款規定。			
	□ 7	符合本辦法第 3 條各款規定	□ 8	身心障礙者未親自居住租賃房屋。	□ 9	其他＿＿＿＿＿＿			
	審核查算	家庭人口數＿＿＿口 補助坪數＿＿＿＿坪	房屋租金補助標準（坪＊200 元）＿＿＿元/月		實際繳納租金總額之 50%＿＿＿元/月		領有政府其他補助＿＿＿元/月		
	符合補助，核定補助金額：新臺幣＿＿＿＿＿＿元/月，自　　年　　月起至　　年　　月止								

<table>
<tr><td colspan="6">調查員　　承辦人　　課長　　機關首長</td></tr>
<tr><td rowspan="2">複審結果
縣政府</td><td rowspan="2">不符補助</td><td rowspan="2">不符合補助原因之代碼：_____</td><td rowspan="2">符合補助</td><td>核定補助金額</td><td>新台幣：_____元/月</td></tr>
<tr><td>核定補助起訖年月</td><td>自　　年　　月起至　　年　　月止</td></tr>
<tr><td colspan="6">承辦人　　科長　　處長</td></tr>
</table>