

臺中市 區中低收入老人修繕住屋補助申請表

申請日期：_____年_____月_____日

申請人姓名		申請人簽章	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	出生日期	年 月 日
身分證字號			
戶籍地址			
區 路(街) 段 巷 弄 號 樓之			
申請資格		聯絡電話	
<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領有中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙生活補助(65歲以上) <input type="checkbox"/> 符合領取中低收入老人生活津貼標準		市話： 手機：	
房屋所有權人			
<input type="checkbox"/> 自有房屋 <input type="checkbox"/> 租用房屋(所有人：_____)			
申請補助應檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 身分證正、反面影本 <input type="checkbox"/> 施工前照片 <input type="checkbox"/> 其他_____	設施設備修繕應加附文件	<input type="checkbox"/> 建築物所有權狀影本(或其他證明文件);但建築物非本人所有者應加附房屋所有權人修繕同意書 <input type="checkbox"/> 公共安全自負切結書 <input type="checkbox"/> 房屋或設施修繕估價單
		購置住宅安全輔助器具、居家無障礙設施應加附文件	<input type="checkbox"/> 安全輔助器具、居家無障礙設施估價單 <input type="checkbox"/> 輔具評估報告書(格式編號:19、項目名稱:居家無障礙修繕及輔具)
申請須知	臺中市中低收入老人修繕住屋補助辦法第六條規定，有下列情形之一者，不補助： 一、同戶且同一補助項目三年內重複申請。 二、已接受政府居家無障礙設施設備補助者，於該申請補助項目之使用年限內。 三、已接受社會局辦理改善中低收入老人住宅設施設備補助，補助項目尚在使用年限內。 四、未獲核准補助前即進行修繕者(經查證確有特殊原因者，不在此限)。 以上規定已充分理解並詳盡閱讀，若有虛偽不實申請補助或重複申請者，願負法律責任，並繳回全部補助款。 <div style="text-align: right;">_____ (簽章)</div>		
補助項目(依估價單分類)		申請金額	核定金額
1. 屋頂(瓦)防水、排水			
2. 室內給水、排水等設施及壁癌處理			
3. 地面(磚)、牆壁、樓梯(扶手)之修補			
4. 衛浴、廚房無障礙設施改善工程			
5. 門窗、床鋪、櫥櫃之修補汰換			
6. 防滑措施			
7. 住屋安全扶手設施或住宅安全輔助器具等			
8. 其他居家無障礙設施			
一、經查詢全國社政整合系統，符合下列補助資格： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領有中低收入老人生活津貼 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙生活補助(65歲以上) 二、 <input type="checkbox"/> 申請人領有_____津貼(如:老農津貼等)，依本市中低收入老人生活津貼審核作業辦法審查民眾申請調查表件，符合領取中低收入老人生活津貼標準。			
區公所核章	承辦人	課長	主任秘書
			區長

