

臺中市政府社會局辦理身心障礙者購買停車位貸款利息補貼申請表

收件日期： 年 日 月

一、申請人(身心障礙者)之資料

1. 姓名： 2. 性別：☐男☐女 3. 出生日期： 年 月 日 4. 身分證字號：
5. 身心障礙程度：類別 等級 重新鑑定日期：
6. 代理人：☐無☐ 性別：☐男☐女 出生日期： 年 月 日 身分證字號：
7. 戶籍地址：臺中市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之
8. 通訊地址(公文寄送)：☐同戶籍地址☐
9. 承買停車位地址：
10. 聯絡電話：() 手機： - 傳真電話：()
11. 承購停車位登記時間： 年 月 日。 12. 貸款金額： 萬 13. 貸款利率： %
14. 貸款期間： 年 月 日至 年 月 日。
15. 領有政府其他法令規定之各項補助金額每月共計 元。

二、應備文件

- ☐1. 申請書
- ☐2. 身心障礙證明正反面影本
- ☐3. 身心障礙者本人金融機構或郵局存摺封面影本。
- ☐4. 低收入戶、中低收入戶或符合領取身心障礙者生活補助費資格之證明文件。
- ☐5. 身心障礙者之車輛行車執照及駕駛執照正反面影本。
- ☐6. 貸款契約書影本。
- ☐7. 停車位所有權證明影本：如停車位之建物所有權狀(需載明停車位用途)。
- ☐8. 貸款餘額證明書。
- ☐9. 最近一期貸款繳納證明。
- ☐10. 臺中市政府社會局辦理身心障礙者購買停車位貸款利息補貼計點標準表。

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)老年農民福利津貼

具結人 已詳閱臺中市政府社會局辦理身心障礙者購買停車位貸款利息補貼作業須知，茲依照臺中市政府社會局有關規定辦理購買停車位貸款利息補貼手續，保證完全符合申請條件及下列切結事項屬實。

一、身心障礙者(申請人)未接受政府同性質貸款或補助（如未申領含停車位之購屋貸款利息補貼等）。

二、身心障礙者(申請人)申請貸款利息補貼之停車位在臺中市行政區域內，且停車位所有權人為身心障礙者本人或與配偶、同戶籍之共同直系親屬共同持有。

三、身心障礙者(申請人)已貸款購買停車位，並已辦妥金融機構或郵局購買停車位貸款，尚未全部清償。

四、身心障礙者(申請人)購買停車位供停車使用。

五、身心障礙者(申請人)購買停車位無轉售或轉借或轉租第三人。

六、身心障礙者(申請人)未入住二十四小時住宿機構。

七、如接受購買停車位貸款利息補助貼期間將所購買之停車位轉讓於第三人時，必於移轉登記後二週內主動通知臺中市政府社會局，其因怠於通知而所衍生之不當得利息應附加利息返還臺中市政府社會局。

上開各項如有不實或違反情事之一經查獲者，願接受主管機關撤銷並返還購買停車位貸款利息補貼，暨負擔法律責任，特立此切結書為憑。

此 致

臺中市政府社會局

申請人(代理人) 簽章 身分證字號：

中華民國 年 月 日

本線以下申請人免填，留供審查用

一、審核標準：

審核項目(不符合補助標準之代號)	符合	不符合
1. 低收入戶、中低收入戶或符合領取身心障礙者生活補助費資格者。		
2. 身心障礙者本人為車輛所有人且領有同種車類之有效駕駛執照。		
3. 未接受政府同性質之補助（如未申領含停車位之購屋貸款利息補貼等）。		
4. 申請貸款利息補貼之停車位在臺中市行政區域內，且停車位所有權人為身心障礙者本人或與配偶、同戶籍之共同直系親屬共同持有。		
5. 已貸款購買停車位，並已辦妥金融機構或郵局購買停車位貸款，尚未全部清償。		
6. 身心障礙者未入住二十四小時住宿機構。		

二、審核結果：

申請人姓名：_____

☐符合 核定補助期限：自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 月止

☐低收入戶：補貼利息差額 100%，核定補助貸款額度_____。

☐中低收入戶：補貼利息差額 80%，核定補助貸款額度_____。

☐符合領取身心障礙者生活補助費資格者：補貼利息差額 50%，核定補助貸款額度_____。

☐不符合 原因代碼：

承辦人	股長	社工督導	科長