

新竹縣政府辦理身心障礙者創業攤位租金補助申請書

填表日期：____年____月____日

姓名			電話	住家：
身分證字號				手機：
攤位名稱	攤位地點			
申請補助情形	本案申請期間：自____年____月____日至____年____月____日			
申請金額	<input type="checkbox"/> 每月最高新台幣____元整，合計____個月____元整 <input type="checkbox"/> 每日（次）最高租金及清潔管理費合計不逾新臺幣五百元，合計____天____元整			
切結簽章	<p>經核定補助案件，應依申請書內容確實營業，且新竹縣政府得不定期實地訪視營業之情形，如補助之款項未符新竹縣政府辦理身心障礙者創業攤位租金補助作業規範，除應繳回該部份補助費用外，依情節輕重停止補助一至五年，並願負一切法律責任，特此切結為憑。</p> <p>申請補助者如有其他原因不能簽章(如限制行為能力、視障、癱瘓、上肢障礙…等)，經本府認定後，請由代理人簽章。</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章：</p>			
檢附資料	向公營機關（構）承租者應備齊下列文件： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>1、申請書 <input type="checkbox"/>2、身心障礙證明正、反面影本 <input type="checkbox"/>3、最近三個月內之本人戶籍資料 <input type="checkbox"/>4、租賃契約或同意書 <input type="checkbox"/>5、存摺個人帳戶封面影本 	向民營機關（構）或自然人承租者應備齊下列文件： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>1、申請書 <input type="checkbox"/>2、身心障礙證明正、反面影本 <input type="checkbox"/>3、最近三個月內之本人戶籍資料 <input type="checkbox"/>4、商業登記相關證明 <input type="checkbox"/>5、租賃契約 <input type="checkbox"/>6、存摺個人帳戶封面影本 		
審核	審核意見： <input type="checkbox"/> 符合申請條件，補助金額以申請人提供之繳費單據核實補助。 <input type="checkbox"/> 不符合申請條件，原因：			
	審核機關：新竹縣政府 承辦人員：____科長：____副處長：____處長：____			
	中 華 民 國 ____ 年 ____ 月 ____ 日			

新竹縣政府辦理身心障礙者創業攤位租金請領申請書(請款檢附)

申請日期： 年 月 日

姓名		身份證字號	
戶籍地址			
通訊地址			
連絡電話		行動電話	0978286127
身心障礙類別		身心障礙等級	
攤位名稱		攤位地點	
核准補助期間	年 月 日至 年 月 日		
補助情形	已申請 個月，合計申請 個月。		
本次申請補助月份	年 月至 月	補助金額	元
切結簽章	<p>如有不實申請或違反「新竹縣政府辦理身心障礙者創業攤位租金補助作業規範」第六點情形，除願歸還已領取之款項外，並願負一切法律責任，特此切結為憑。</p> <p>申請補助者如有其他原因不能簽章(如限制行為能力、視障、癱瘓、上肢障礙…等)，經本府認定後，請由代理人簽章。</p> <p>申請人簽章：</p>		
業務審核	承辦人	分層決行主管核章	

領 據

茲收到新竹縣政府辦理身心障礙者創業攤位租金補助
(年 月至 月)總計新台幣_____元整。

上款已照數收訖此據

新竹縣政府 台照

具 領 人：

住 址：

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日

存摺個人帳戶封面影本