

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

申請者		電話	住家： 手機：
攤位販賣 名稱		攤位販賣 地點	
申請補助 情形	本次申請期間：自 年 月 日至 年 月 日 第 次申請，已申請 個月，合計申請 個月。		
申請金額	每月最高新台幣 10,000 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，且本府得不定期實地訪視營業之情形，如補助之款項未依補助用途支用、虛報或浮報等情事者，除應繳回該部分之補助費用外，依情節輕重停止補(捐)助一至五年，並願負一切法律責任，特此切結為憑。</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章：</p>		
檢附資料	<p>向公營機關(構)承租者應備齊下列文件：</p> <p><input type="checkbox"/>1、申請書。</p> <p><input type="checkbox"/>2、身心障礙證明正反面影本。</p> <p><input type="checkbox"/>3、戶口名簿影本。</p> <p><input type="checkbox"/>4、支付租金或清潔管理費收據或憑證正本。</p> <p><input type="checkbox"/>5、營業地點照片。</p>	<p>向民營機關(構)或自然人承租者應備齊下列文件：</p> <p><input type="checkbox"/>1、申請書。</p> <p><input type="checkbox"/>2、身心障礙證明正反面影本。</p> <p><input type="checkbox"/>3、戶口名簿影本。</p> <p><input type="checkbox"/>4、支付租金收據或統一發票正本。</p> <p><input type="checkbox"/>5、商業登記相關證明。</p> <p><input type="checkbox"/>6、租賃契約。</p>	
審核	<p>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。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>不符合申請條件，原因：</p> <p>審核機關：新竹縣政府</p> <p>承辦人員： 科長： 副處長： 處長：</p>		

	中 華 民 國 年 月 日
--	---------------