

一、申請人基本資料					
姓名				簽章	
出生年月日	民國	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女
身分證統一編號				婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚
障礙類別及等級	第 類	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度		重新鑑定日期： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無須重鑑	
戶籍地址					
通訊地址					
聯絡電話	住家			行動電話	
E-mail					
教育程度	<input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 碩士以上				
專長					
曾接受職業訓練職種	職業訓練機關(構)名稱		訓練日期	訓練期程	
1.			年 月	年 個月	
2.			年 月	年 個月	
工作經歷	服務單位名稱	職務	到職日期	離職日期	服務年資
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	
二、創設事業資料					
公司(商號)名稱					
營業地址					
聯絡電話	店內			傳真	
E-mail(網址)					
組織形態	<input type="checkbox"/> 商號 <input type="checkbox"/> 有限公司/董事 人, 股東 人 <input type="checkbox"/> 股份有限公司/董事 人, 監察人 人 <input type="checkbox"/> 其他:				

商業設立登記情形	<input type="checkbox"/> 已核准設立登記日期，核准設立日期： 年 月 日 統一編號： <input type="checkbox"/> 變更為負責人登記日期，變更登記日期： 年 月 日 統一編號： <input type="checkbox"/> 尚未辦理設立登記								
稅籍登記	<input type="checkbox"/> 已辦妥 稅籍編號： 國稅局核定稅務部分情形： <input type="checkbox"/> 查定課徵（405） <input type="checkbox"/> 一般稅額計算（401） <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 尚未辦妥								
營業場所	<input type="checkbox"/> 未覓妥營業地點 <input type="checkbox"/> 已覓妥營業地點 <table border="1" data-bbox="778 685 1465 813"> <tr> <td>店址</td> <td></td> </tr> <tr> <td>房東姓名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>房東電話</td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 租用，租金 元。 租賃期間：民國 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 尚未公證 <input type="checkbox"/> 已經法院（民間）公證字號：			店址		房東姓名		房東電話	
店址									
房東姓名									
房東電話									
行業別									
主要營業項目									
創業經費來源	總經費新台幣 元 <input type="checkbox"/> 本人存款 元 <input type="checkbox"/> 標會 元 <input type="checkbox"/> 親友借款 元 <input type="checkbox"/> 民間借貸 元 <input type="checkbox"/> 銀行貸款 元 <input type="checkbox"/> 其他 元								
三、申請補助項目及人數									
（一）申請補助項目： <input type="checkbox"/> 營業場所租金補助（所創事業營業場所之建築改良物，坐落於本縣，且非受補助人、其配偶或其二人之直系親屬所有。） <input type="checkbox"/> 營業設施及設備補助									
（二）申請補助人數： <input type="checkbox"/> 1人，申請人為負責人，並為獨資經營者（勾選本項者，以下免填） <input type="checkbox"/> 2（含）人以上，本創業計畫申請人（負責人）及共同創業人共__人，其中非身心障礙者為__人，本案申請補助之身心障礙者為__人。									
四、申請人身心障礙手冊（證明）正反面影本									

身心障礙手冊（證明）正面影本黏貼處
（本欄位如不敷使用，請另行黏貼）

身心障礙手冊（證明）反面影本黏貼處
（本欄位如不敷使用，請另行黏貼）

五、創業計畫（欄位不敷填寫或自備創業計畫書，請另以 A4 大小紙張附加）

(一) 經營方式

- 1.自行創業及從事此行業原因:
- 2.營業地點及市場分析:
- 3.營業時間及安排原因:
- 4.客戶定位(對象)及來源:
- 5.服務(商品)項目名稱及價格服務:
- 6.服務(商品)項目特色:
- 7.行銷管道(方式):
- 8.工作人力安排:
- 9.其他補充說明

(二) 經營效益

- 1.創業資金來源及用途說明:
- 2.經營之優勢、劣勢、機會、威脅分析及因應方法:
- 3.每月營業收支情形及預期利潤:
收入:
支出:
- 4.短期及長期營業目標

(三) 未來展望

1.如何擴展或穩定客源:

2.如何增加經營效益(開源、節流、收支管理、營運創新):

3.如何自我提升經營管理能力:

六、共同創業人員 協助創業人員 (合夥及公司組織者請勾選1,獨資者請勾選2,並填列該人員相關資料)

1.	姓名		關係	
	身分證統一編號		聯絡電話	電話： 行動電話：
	出生日期	年 月 日	教育程度	
	專長		經歷	
	聯絡地址			
2.	姓名		關係	
	身分證統一編號		聯絡電話	電話： 行動電話：
	出生日期	年 月 日	教育程度	
	專長		經歷	
	聯絡地址			



八、個人資料使用同意書

宜蘭縣政府勞工處為辦理宜蘭縣身心障礙者自力更生補助業務所需，於受理申請及補助期間，需審核申請人所提供之資料及建檔保存，其蒐集、處理及使用項目包含個人身份資料、勞保、戶籍、營業登記、稅籍登記及與申請補助相關之個人資料，作為審核及撥款之用。

本人申請宜蘭縣身心障礙者自力更生補助，所提供之資料確與事實相同，並同意宜蘭縣政府勞工處為辦理本人之申請及補助業務所需，依「個人資料保護法」得蒐集、處理及利用本人上述之個人資料。

以上內容本人已詳細閱讀，本人簽名(或蓋章)同意：_____

九、切結書：

本人_____已詳閱「宜蘭縣身心障礙者自力更生補助辦法」規定及上述各項資料，為申請宜蘭縣身心障礙者自力更生補助計畫，所提供之資料確與事實相同，亦未曾領有政府發給之創業貸款補助、申請時及補助期間均無擔任本申請案外之營利事業負責人(包含公司法第8條規定所稱公司負責人：在無限公司、兩合公司為執行業務或代表公司之股東；在有限公司、股份有限公司為董事。公司之經理人或清算人，股份有限公司之發起人、監察人、檢查人、重整人或重整監督人，在執行職務範圍內，亦為公司負責人。)或有其他受僱之情事。並願意接受宜蘭縣政府不定期之查核，如有隱匿不實、違反本補助辦法規定等情事，願接受法令規定撤銷或廢止原受核准補助處分，繳還溢領之補助款項，並負一切法律責任，絕無異議，特立切結書以茲證明承諾。

此致

宜蘭縣政府

具結人： (簽名蓋章)

身分證統一編號：

聯絡電話：

戶籍地址：

中 華 民 國 年 月 日

申請宜蘭縣身心障礙者自力更生設備補助項目表

品名	數量	單價	總價	備註

設備補助概算總額：

自力更生設施設備照片
黏貼處

自力更生設施設備照片
黏貼處

(自力更生設施設備發票或收據正本黏貼處)

(自力更生設施設備發票或收據正本黏貼處)

領 據

茲領到宜蘭縣政府身心障礙者就業基金補助辦理自力更生
「_____ (店名)」房舍設備補助費新臺幣_____元整。

此據

領款人簽章：

用印

身分證統一編號：

電話：

戶籍住址：

局號：

戶名：

帳號：

(帳戶存摺正面影本黏貼處)
『戶名應與申請書名稱相符』

中 華 民 國 年 月 日