

宜蘭縣

鄉鎮市中低收入老人及低收入戶住宅設施設備修繕補助申請表

申請時間： 年 月 日

申請人	簽章	性別	出生日期	年 月 日	年齡	電話
戶籍地址	居住地址					
申請人資格	<input type="checkbox"/> 低收入戶 (款) <input type="checkbox"/> 領有中低收入老人生活津貼者 (居住公有宿舍、租賃房屋、安養護機構及違章建築者除外) <input type="checkbox"/> 檢具申請中低老生活津貼之要件送審合格者 (平均月收入 _____ 動產 _____ 不動產 _____)		房屋所有權	<input type="checkbox"/> 申請人或其家屬之自有房屋 <input type="checkbox"/> 房屋所有權人與申請人關係 () 。		
應備證件	自 有 房 屋 <input type="checkbox"/> 1. 申請人身分證(影本)。 <input type="checkbox"/> 2. 申請人或其家屬自有合法房屋證明文件(影本)。					
申請項目	(1) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，最近申請年度為 _____ 年。 (2) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，最近申請年度為 _____ 年。					
改善設施	<input type="checkbox"/> 屋頂防水 <input type="checkbox"/> 室內給水、排水 <input type="checkbox"/> 廚房設施 <input type="checkbox"/> 臥室設施 <input type="checkbox"/> 衛浴設備 <input type="checkbox"/> 安全扶手 <input type="checkbox"/> 防滑地板 <input type="checkbox"/> 牆壁整修 <input type="checkbox"/> 門窗整修 <input type="checkbox"/> 其他 ()					
估價金額	新台幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 元整。					
核定金額	新台幣 _____ 萬 _____ 仟 _____ 佰 _____ 元整。					
公所初審意見	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 (原因： _____) 承辦人： _____ 課長： _____ 單位主管： _____					
縣政府審核意見						

※三年內最高補助10萬元（修繕項目不得重複）