

____年新北市「身心障礙者購買或承租公有公共場所商店攤販低利貸款或租金補貼」
申請表(正面)(申請人填寫)

申請人姓名		性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證統一編號		出生年月日		_____年 _____月 _____日	
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新北市 區 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓				
居住地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 新北市 區 里 鄰 街(路) 段 巷 弄 號 樓				
商店攤販租賃或購買地址：新北市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號					
公文送達處所	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 同居住地址 <input type="checkbox"/> 商店攤販處所地址 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____				
聯絡者姓名		與申請人關係			
聯絡電話		(日)	(夜)	(手機)	
(一) 公有公共場所商店攤販租金補貼：擇一補助					
每月負擔租金	每月租金：	_____元整。	租賃契約期限：	民國 _____年 _____月 _____日	至 _____年 _____月 _____日
出租單位名稱：			聯絡電話：		
(二) 公有公共場所商店攤販貸款利息補貼：擇一補助					
商店攤販貸款總額	共計：	_____元整。	貸款契約期限：	民國 _____年 _____月 _____日	至 _____年 _____月 _____日
貸款利率 (年利率)	銀行放款融通利率：	_____%	貸款銀行：		
		(僅補貼與國宅優惠利率間之利息差額)			
切結書	本人_____申請租金補貼或貸款利息補貼，願遵守下列事項： 一、本人已詳閱租金及貸款利息補貼相關內容，願遵守一切規定，並保證本人所填寫資料及檢附文件正確無誤，如有不實而違反本項補貼相關規定情事，願接受貴府主管機關駁回或糾正申請案，並負法律責任。 二、本人如違反相關規定，而溢領補貼，願自事實發生之日起，繳還溢領之補貼金額。 三、本人了解購買商店或攤販貸款核貸與否、實際貸款額度及償還方式依承辦貸款銀行規定辦理，如無法取得銀行貸款，絕無異議。 四、本補貼具有定期查核機制，經查核不符合補貼資格即停止補貼。 申請人簽名：_____ 申請日期：中華民國_____年_____月_____日				
申請人撥款帳號	_____ 郵局 _____ 支局，局號 _____ 帳號 _____				

新北市「身心障礙者購買或承租公有公共場所商店攤販低利貸款或租金補貼」
申請表（反面）（區公所及市府填寫）

核定意見及簽章

初審核定 結果	1. 資格或應備文件 _____不符合。 2. 其他：_____。	村里幹事	承辦人	課長	區長
市府核定 結果	公有公共場所商店攤販租金補貼 1. 核定補貼期間自 年 月起至 年 月止。 2. 每月補貼租金 元。				
	公有公共場所商店攤販貸款利息補貼 1. 核定補貼期間自 年 月起至 年 月止。 2. 每月補貼 元。				