連江縣身心障礙者購屋貸款利息補助申請表

送件日期： 年 月 日

**一、申請人之資料**

1.姓名： 2.性別：□男□女 3.出生日期： 年 月 日

具領政府其他各項補助代號

(1) 老年農民福利津貼(5)低收入戶補助

(2) 老人生活津貼 (6)身心障礙生活補助

(3) 榮民院外就養金 (7)托育養護補助

(4）退休俸 (8)其他

4.國民身分證統一編號：□□□□□□□□□□

5.身心障礙程度：類別　 　　　　等級

6.戶籍地址：連江縣 鄉鎮市 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之

7.承購住宅地址：連江縣 鄉 鄰 號 樓之

8.通訊地址： 縣 鄉鎮市 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之

9.聯絡電話： 行動電話： 傳真電話：

10.領有政府其他法令規定之各項補助金額每月共計 元。

11.設籍本縣日期：□世居 □於 年 月 日由 縣(市) 鄉(鎮、市、區)遷入。

**二、全家人口**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編  號 | 稱謂 | 姓名 | 身分證字號 | | | | | | | | | | 性  別 | 出生 | | | 足  齡 | 具領政府其他補助(請填代號與每月領取金額) | | | | 是否與申請人同住 | | 職業 |
| 年 | 月 | 日 | 代號 | 金額 | 代號 | 金額 | 是 | 否 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

以上各欄所填均屬實情，如有隱瞞或填載不實，申請人（代理人）願負一切法律責任。

申請人（身心障礙者）簽名或蓋章： 代理人： 與申請人之關係：

**三、應備文件**

* 1.申請表。 □6.銀行貸款餘額證明書（最近三個月內）正本

□2.身心障礙者及其全家總人口之三個月內戶籍謄本。。 □7.繳款證明（證明前一年利息繳款總金額）。

* 3.身心障礙者及其全家總人口之所得稅暨財產歸戶證明或低收入戶證明(低收入戶者須檢附財產歸戶證明)。

□4.本縣核（換、補）發或註記之身心障礙證明(或手冊)正、反面影本。 □8.本人郵局存摺封面影本。

□5.土地及建物謄本、建物所有權狀影本。

**本線以下申請人免填，留供審查用**

**一、審核標準：（由鄉公所承辦人填寫）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 審核項目 | 鄉公所初審 | | 連江縣衛生福利局複審 | |
| 符合 | 不符合 | 符合 | 不符合 |
| 1.設籍本縣並購置本縣合法房屋者 |  |  |  |  |
| 2.身心障礙者本人或其扶養者有償還能力者。 |  |  |  |  |
| 3.家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費標準四倍者。 |  |  |  |  |
| 4.身心障礙者本人及其同住扶養者未曾接受政府同性質貸款或補助者。 |  |  |  |  |
| 5申請貸款利息補助者需購買自用住宅未滿五年，並於取得所有權之日起三個月內辦妥金融機構超過七年長期住宅貸款，尚未全部清償且未曾接受政府相關利息補助者。 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審核項目(依社會救助法規定核算) | 審核項目(依社會救助法規定核算) | 審核項目(依社會救助法規定核算) |
| 1.全家人口數：（ ）人 | 3.平均每人每月收入：（ ）元 | **5.上述第(3)項除以第(4)項：**  **（ ）倍** |
| 2.全家每年總收入：（ ）元 | 4.本( )年度每人每月最低生活費用：（ ）元 |

**二、審核結果：（由衛福局承辦人填寫）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審核結果 | | 不符合補助標準 | 符合補助標準 | | | | | | | | |
| 申請人姓名 | | 原因(代號) | 補助起迄年月(最長補助十五年) | | | 領有政府其他補助 | | 國宅貸款優惠利率( 年度) | | | 核定補助貸款額度 |
|  | |  | 自 年 月起至 年 月止 | | | 元/月 | | % | | | 元 |
| 鄉公所初審結果 | | | | | | 衛福局核定結果 | | | | | |
| 村幹事 |  | | | 課長 |  | 承辦人 |  | | 秘書 |  | |
| 承辦人 |  | | | 鄉長 |  | 科長 |  | | 局長 |  | |