

臺中市政府社會局身心障礙者住屋愛心修繕申請表

申請日期： 年 月 日

申請人姓名		性 別		出生年月日	
身分證字號		聯絡電話			
戶籍/聯絡地址					
應備文件(請勾選)	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 國民身分證正、背面影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊(或證明)影本 <input type="checkbox"/> 修繕同意書(建築物非申請人所有者，應加附建築物所有權狀) <input type="checkbox"/> 施工前照片(含房屋外觀及內部需修繕設施設備) <input type="checkbox"/> 戶籍未在本市者應檢附租賃契約或其他足資證明實際居住該處之文件(如戶口遷入證明、繳納自來水費或電費收據)				
福利身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 領有身障生活補助 <input type="checkbox"/> 需求涉及居住安全之經濟弱勢，請簡要敘述：_____				
房屋修繕評估	<input type="checkbox"/> 屋頂(瓦)防水、排水 <input type="checkbox"/> 地面(磚)、樓梯之修補 <input type="checkbox"/> 衛浴、廚房設備之修補汰換 <input type="checkbox"/> 室內給水、排水等設施處理 <input type="checkbox"/> 住宅安全輔助器具 <input type="checkbox"/> 其他居家無障礙設施設備 <input type="checkbox"/> 門窗、床鋪、櫥櫃、洗衣機、瓦斯爐汰換、冰箱、熱水器 <input type="checkbox"/> 防滑措施 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
社會資源使用狀況 個案是否使用社會資源： 1. <input type="checkbox"/> 否 2. <input type="checkbox"/> 是 (若勾否，右列免勾選)	1. <input type="checkbox"/> 居家服務 2. <input type="checkbox"/> 居家喘息服務 3. <input type="checkbox"/> 機構喘息服務 4. <input type="checkbox"/> 居家無障礙環境改善 5. <input type="checkbox"/> 日間照顧 6. <input type="checkbox"/> 家庭托顧 7. <input type="checkbox"/> 交通接送服務 8. <input type="checkbox"/> 居家護理 9. <input type="checkbox"/> 居家復健 10. <input type="checkbox"/> 獨居老人緊急救援系統服務 11. 案家附近有否社區關懷據點 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有：名稱_____ 12. <input type="checkbox"/> 臺中市中低收入老人修繕住屋補助 13. <input type="checkbox"/> 本府各單位同質性住屋修繕補助 14. <input type="checkbox"/> 其他：_____				
社會局審核意見					
應備文件 <input type="checkbox"/> 齊全 <input type="checkbox"/> 不齊，需再補正：_____					
書 面 初 審	<input type="checkbox"/> 符合，派員訪視				
	<input type="checkbox"/> 不符補助資格；原因請敘明：_____				