

財團法人嘉宜社會福利基金會

居家修繕-申請表

107 年 01 月 11 日制訂

112 年 06 月 26 日修訂

申請人資料					
姓名		單位名稱		聯絡電話	
房屋使用者基本資料					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國 年 月 日
				年齡	
地址				聯絡電話	(宅) (手機)
居住概況	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 親友同住_____人 <input type="checkbox"/> 其它_____				
	請放上家系圖並補充說明：				
身心障礙證明	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，類別：第_____類，_____ / 程度： <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				
應備資料	<input type="checkbox"/> 戶口名簿或最近三個月內戶籍謄本(影本) <input type="checkbox"/> 身障證明(影本) <input type="checkbox"/> 低收入戶/中低收入戶/中低收老人證明(影本) <input type="checkbox"/> 房屋所有權狀-建物權狀、土地權狀(影本) <input type="checkbox"/> 其它：				
	格式：請以 A4 圖檔大小，一頁一個資料為檢附文件				
經濟概況	工作收入	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，職業：_____，每月收入_____元			
	經濟補助	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 低收入戶，第_____款，每月補助_____元 <input type="checkbox"/> 中低收入戶，每月補助_____元 <input type="checkbox"/> 中低收老人生活津貼 1.5 或 2.5 倍，每月補助_____元 <input type="checkbox"/> 身障津貼，每月補助_____元 <input type="checkbox"/> 老人年金，每月請領_____元 <input type="checkbox"/> 民間資源： <input type="checkbox"/> 其它：			
	保險給付	<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 農保 <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 福保 <input type="checkbox"/> 國民年金 <input type="checkbox"/> 商業保險 <input type="checkbox"/> 其它：			
	其它資源				

現居房屋概況說明	自有情形	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 他人土地自建 <input type="checkbox"/> 借住 <input type="checkbox"/> 租屋 <input type="checkbox"/> 其它：	
	房屋類型	<input type="checkbox"/> 透天 <input type="checkbox"/> 電梯大樓 <input type="checkbox"/> 鐵皮屋 <input type="checkbox"/> 磚瓦平房 <input type="checkbox"/> 公寓 <input type="checkbox"/> 其它：	
	申請修繕項目	<input type="checkbox"/> 房屋漏水 <input type="checkbox"/> 水電管線修繕 <input type="checkbox"/> 照明修繕 <input type="checkbox"/> 房屋隔間 <input type="checkbox"/> 油漆粉刷 <input type="checkbox"/> 熱水器 <input type="checkbox"/> 衛浴設備修繕 <input type="checkbox"/> 二手傢俱 _____ <input type="checkbox"/> 無障礙設施- <input type="checkbox"/> 扶手 <input type="checkbox"/> 拉門 <input type="checkbox"/> 斜坡道，無障礙設施裝設位置 _____ <input type="checkbox"/> 其他： 補充說明：	
	有無申請其他修繕資源	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： 政府資源： 民間資源： (曾申請其他修繕資源，無審核通過也列計，請詳述未通過原因)	
家中概況簡述			
申請人簽名		日期	

申請前，請詳閱申請辦法，在填妥申請表、檢附應備資料請 Email 或傳真或郵寄至基金會
資料收到，我們將與您聯繫!