

## 新竹市身心障礙者房屋租金補貼申請表

收件編號：

收件日期： / /

身心障礙者姓名		性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證字號		出生年月日		民國 年 月 日		
戶籍地址		聯絡 方式	(日):			
居住地址			(夜):			
			(手機):			
聯絡人姓名		與身心障礙者 關係				
租賃房屋面積		平方公尺		每月租金 元		
全戶領有政府生活補助		■是低收入戶：				
		合計金額		0 元/月		
請 填 寫 與 身 心 障 礙 同 住 之 直 系 血 親 、 配 偶 或 配 偶 之 直 系 血 親	稱謂	姓名	出生年月日	身分證字號	備註	
	本人		/ /			
身心障礙者本人撥款帳號		戶名：	局號：	帳號：		
申請人_____ (簽名或蓋章) 日期： 年 月 日						

檢齊補助須知第四點所列各項資料向市政府社會處身心障礙福利科（新竹市中正路120號，電話：5216121-306，375）提出申請。

以下表格由社會處填寫，申請人請勿填寫。

審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 予以補助	平方公尺	元。	<input type="checkbox"/> 不予補助，原因：
	<input type="checkbox"/> 補發	月份補助金額	元。	

承辦人

業務主管

單位主管