

附件三

106 年度原有住宅改善無障礙設施申請表			
申 請 機 關	縣（市）政府 局（處）		
主 辦 單 位	單位主管：	電話：	傳真：
	承辦人：	電話：	傳真：
計畫執行期間	民國 年 月 日起至民國 年 月 日止		
計 畫 名 稱			
計畫內容摘要			
經 費 需 求			
106 年度申請補助款	元		
直轄市、縣（市）主管機關編列配合款	元		
檢附： 一、申請計畫書乙份 二、其他相關文件			
（機關用印）			
中華民國 年 月 日			

補助原有住宅改善無障礙設施申請計畫書

壹、 辦理依據

依據「無障礙住宅設計基準及獎勵辦法」及「106 年度原有住宅無障礙設施改善先期計畫」辦理。

貳、 計畫目標

(請敘明計畫目標)

參、 申請資格

(補助之對象、優先補助原則)

肆、 預定作業時程

(申請期限、預定作業時程)

請以文字並輔以進度表敘明各階段作業預計實施進度。

工作期間 工作項目	106 年度											
	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月

※如表列不敷使用或有跨年度作業時程，請自行增加。

伍、 經費需求與使用分配

一、 申請補助項目及補助額度

(個別項目請填入預估補助金額、補助數量及補助金額)

(單位：新臺幣/萬元)

類別	補助項目	建築樓層	每件補助上限(萬)	106 年度		預計補助金額(萬)
				補助件數	補助金額	
第一類	原有住宅公寓大廈共用部分	-	26			
第二類	原有住宅公寓大廈共用部分	5 層以下建築物設置昇降設備	116			
106 年度總計補助金額						

二、 其他現勘審查費

(成立勘檢小組、現勘及審查費等相關費用)

(單位：新臺幣/元)

原有住宅公寓大廈共用部分現勘審查費				106 年度
改善無障礙設施 (2,000 元)		5 層以下建築物改善無障礙設施及設置昇降設備 (20,000 元)		總計金額 (元)
件數	金額	件數	金額	

陸、 受理類別

柒、 辦理流程

(受理民眾申請相關流程)

捌、 其他相關事項

(機關承辦人員，至少 1 位)

單位	姓名	職稱	電子信箱	聯絡電話	傳真
○○局○○ (處、科、室、 課、隊)					