第一頁

桃園市補助身心障礙者自力更生創業補助**設備補助**申請表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 | |  | | | | 出生年月日 | | | | | 年 月 日 | | | 簽章 | |  | | |
| 身分證  統一編號 | |  | | | | 身心障礙證明類別及等級 | | | | | 第 類 度 | | | 性別 | | □男 □女 | | |
| 戶籍地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電 話 | | (店內) （家） （手機） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 創辦事業名稱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商業（公司）登記  統一編號 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 創 辦 地 址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 經營方式 | | □全日親自顧店  □部分親自顧店，部分請人協助顧店  協助者姓名： ， 與申請人關係： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人親自在  店內經營時間 | | 每週 至週 上（下）午 時 分至上（下）午 時 分 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同創業人員 | | 姓名 | | | 性別 | | 出 生  年月日 | | 身分證統一編號 | | | | 與申請  人關係 | | 聯絡電話 | | 簽章 | |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| 檢附資料 | | **申請書各項資料皆應填寫完整，填寫完畢後，應連同檢附資料，於申請期限內一併掛號寄送或親自送件辦理，地址：(330)桃園市桃園區縣府路一號3樓，**  **（桃園市政府勞動局收），諮詢電話：03-3333814。**  □1.公司登記或商業登記(執業許可證)證明文件影本  □2.建築改良物所有權狀影本（或建物謄本）  □3.購買設備之發票原始憑證  □4.設備補助領據  □5.撥款同意書(貼有受補助人之金融機構存摺封面影本) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申 請 補 助 內 容** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 項 目 | 單價 | | 數量 | | 金 額 | | | | | 用途說明〈請確實填寫用途〉 | | | | | 核定補助金額  〈由承辦單位填寫〉 | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  |
| 購買設備金額合計 | | |  | | | | | | | 同意補助金額 | | | | |  | | |  |
| 切 結 書 | 本人 已詳閱「桃園市身心障礙者自力更生創業補助要點」規定及上述各項資料、相關證明文件，皆確實無誤，如有未依上述計畫執行且經主管單位人員輔導仍未改善，本人同意貴府停止補助。另本人為親自經營並非  合資經營，且無經銷證轉讓、設質或出借予他人使用等情事，倘有違反法令或相關規定，本人同意繳回所有違法申領之補助費用，並負擔一切民事及刑事責任，絕無異議，特立切結書以茲證明。  此致 桃園市政府勞動局  撰寫人： （簽名蓋章）  身分證字號：  切結人（申請人）： （簽名蓋章）  身分證字號：  中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審查意見 | □  **符 合** 桃園市身心障礙者自力更生創業補助相關規定  □ **不符合** 桃園市身心障礙者自力更生創業補助相關規定 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 審查結果 | 核定設備補助費用計新台幣 元 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人員 | | | | 單位主管 | | | | | | | | 機關首長 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |

第三頁

|  |  |
| --- | --- |
| （申請人身分證正面影本黏貼處） | （申請人身分證反面影本黏貼處） |
| （申請人身心障礙證明正面影本黏貼處） | （申請人身心障礙證明反面影本黏貼處） |
| （共同創業人身分證正面影本黏貼處） | （共同創業人身分證反面影本黏貼處） |
| （共同創業人身心障礙證明正面影本黏貼處） | （共同創業人身心障礙證明正面影本黏貼處） |

第四頁

（發票浮貼線）

-----------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------

第五頁

|  |
| --- |
| 創業計畫書(首次申請需檢附)  （若欄位不夠填寫，請另以A4大小紙張附加，並註明標題） |
| 創業動機  經營方式：（含每日經營時間、客戶來源、每月收入支出及可能利潤、行銷計畫與經營特色、  員工人數及負責工作內容等）  未來經營方向：（簡單規劃未來經營之目標、方向） |

第六頁

桃園市政府勞動局

□受款人

□發票(或收據)開立廠商

□詳如受款人清單

□扣抵罰賠款 元

□轉保固金 元

□其他(請列舉並標示金額)

黏 貼 憑 證 用 紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 傳　　票  編號  付款憑單 | |  | | | 金　　　　額 | | | | | | |  | |
| 百萬 | 十萬 | 萬 | 千 | 百 | 十 | 元 |
| 憑證編號 |  | | 預算年度 |  |  | $ |  |  |  |  |  |
| 預算科目 | 身心障礙者就業基金  身心障礙者就業計畫  身心障礙者就業工作  捐 助 個 人 | | | | 用途說明 | | 自力更生設備補助 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 經辦單位 | | | 驗收或證明、保管 | | 登記 | 會計單位 | | 機關長官或  授權代簽人 |
|  | | | 驗收或證明  保管 | | 所得登記  財產(物)登記 |  | |  |
| (　憑　　證　　黏　　貼　　線　) | | | | | | | | |
| **領 據**  茲領到桃園市政府勞動局核發身心障礙者自力更生創業補助  設備補助款新台幣 萬 仟 佰 拾 元整    收 款 人： <簽名蓋章>  身分證字號：  地址(含鄰里)：桃園市    中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | |  | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

第六頁

**撥 款 同 意 書**

茲同意　貴局自立書日起，依下列方式支付款額：

□ 一、撥入設於台灣銀行之指定存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）

□ 二、撥入設於郵局之存簿儲金指定存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）

□ 三、電匯至其他指定行庫存款帳戶。（檢附帳戶存摺正面影本）

本單位如變更行庫帳號或領款方式，以正式通知函為憑。

此致

桃園市政府勞動局

申請人

(立書單位及負責人)：

身分證統一編號：

地 　　址：

聯 絡 電 話：

中　華　民　國　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

|  |
| --- |
| (帳戶存摺正面影本黏貼處)  『戶名應與申請書名稱相符』 |

* 爾後領取款項均採此帳號匯入，倘有變更請重新填寫同意書，以利更正資料檔。
* 依代理公庫台灣銀行桃園分行規定，除台灣銀行存戶以外，手續費最低收費標準以每筆

30元計付，惟每筆最高匯款金額為2000萬元，若匯款金額超過2000萬元以上部分，每

增加2000萬元匯費每筆再加30元計付，（以此類推），並於款項內扣除匯費（款項金額

－匯費＝匯入金額），退匯重匯時重新繳納。