

臺中市政府勞工局身心障礙者創業貸款利息補貼作業要點申請書

※請以正楷填寫粗框各欄位資料

一、申請人基本資料：										
姓名					性別	☐ 男 ☐ 女		3個月內二吋半身照片		
身分證統一編號										☐ 已婚 ☐ 未婚
出生日期	民國 年 月 日									
身心障礙類別					身心障礙等級					
戶籍地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 臺中市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓									
通訊地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 臺中市 區 里 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 ☐ 同戶籍地址									
電 話	住家：			傳真：			行動電話：			
教育程度	☐ 國中以下 ☐ 高中職 ☐ 專科 ☐ 大學 ☐ 碩士以上									
專 長										
專業證明文件	☐ 專業證照 ☐ 相關科系畢業證書 ☐ 職業訓練證明資料 ☐ 其他_____ ☐ 無									
曾接受職業訓練職種			職業訓練機關(構)名稱			訓練日期		訓練期程		
1.						年 月		年 個月		
2.						年 月		年 個月		
工 作 經 歷	服務單位名稱		職 務		到職日期		離職日期		服務年資	
					年 月		年 月			
					年 月		年 月			
					年 月		年 月			
二、創設事業資料：										
公司或商號名稱						☐ 已設立 ☐ 籌設中				
組 織 形 態			☐ 獨資 ☐ 合夥 ☐ 有限公司 ☐ 股份有限公司							

營業地址				
	臺中市	區	里	鄰
	號	樓	路(街)	段
	巷	弄		
聯絡電話 (04)			傳真：	E-mail：
開業日期	☐ 開業日期		年	月
			日	☐ 籌設中
商業(公司)設立登記統編或執業許可證	☐ 商業登記 ☐ 公司登記	統一編號：	☐ 執業許可 (登記)證	許可(登記)證種類： 許可(登記)證號：
創設事業地點	☐ 自有 ☐ 租用	總面積共約 坪		

三、創業計畫：(自備創業計畫書或欄位不敷填寫，請另以 A4 大小紙張附加於下頁)

(一)創業動機與構想

(二)經營方式(如服務項目或商品名稱、客戶來源、營業時間、申請人負責工作內容等)

(三)預期經營效益(如市場行銷的優勢與劣勢、每月營業額與各項收支情形及可能利潤等)

(四)未來展望(如何擴展客源、增加經營效益等)

四、資本額：

創業總資額：新臺幣_____元

自籌資本額：新臺幣_____元

申請貸款額：新臺幣_____元；申請貸款銀行名稱：_____

五、貸款用途：

貸款項目	規格	數量	單價	總價	備註
總 計					

六、申請人國民身分證及身心障礙證明正反面影本黏貼處：

申請人 國民身分證正面影本 (正面黏貼處)	申請人 國民身分證反面影本 (背面黏貼處)
申請人 身心障礙證明正面影本 (正面黏貼處)	申請人 身心障礙證明反面影本 (背面黏貼處)

七、共同創業者基本資料 (獨資或無共同創業業者免填)

姓名		身分證 字號											
		出生 日期	民國 年 月 日										
身心 障礙 類別		身心障 礙等級					學歷						
聯絡 方式	通 訊 地 址												
	電 話	住所電話： E-mail： 行動電話： 傳 真：											
出資 比例		相關工 作經驗	☐ 無 ☐ 有 ☐ 自營，年資_____ ☐ 受僱，年資_____										
專業 證明 文件	☐ 專業證照 ☐ 相關科系畢業證書 ☐ 職業訓練證明資料 ☐ 其它_____ ☐ 無												
國民身 分證影 本	國民身分證正面影本 (正面黏貼處)		國民身分證正面影本 (背面黏貼處)										
身心障 礙證明 影本	如共同申請人為身心障礙者需貼 身心障礙證明正面影本 (正面黏貼處)		如共同申請人為身心障礙者需貼 身心障礙證明反面影本 (背面黏貼處)										

申請人：_____（簽名並蓋章）檢附資料

- ☐身心障礙者創業貸款利息補貼作業要點申請書。
- ☐戶籍授權調查表。
- ☐商業(公司)設立登記證明影本或執業許可（登記）證影本。
- ☐稅籍登記證明影本。
- ☐金融機構貸款證明。
- ☐合夥契約書或公司組織章程（股東名冊）【非合資創業者免附】。
- ☐未曾接受中央或地方機關創業性貸款補助或身心障礙者自力更生創業補助之切結書。
- ☐其他經本局指定之證明文件。

※申請書粗框欄內各項資料皆應填寫完整，如有困難，可洽承辦單位。

地址：(407) 臺中市西屯區臺灣大道3段99號文心樓4樓，

洽詢電話：04-22289111#35400

切結書

立切結書人_____申請「臺中市政府勞工局身心障礙者創業貸款利息補貼作業要點」（以下簡稱本要點），經詳閱本要點規定，切結完全遵守下列事項：

- 一、 本人完全符合本要點第二點實施對象之各款規定，並確實未曾接受中央或地方機關創業性貸款補助或其他(身心障礙者自力更生)創業補助。
- 二、 本人完全瞭解本要點各項規定，若有與事實不合者，臺中市政府勞工局應即撤銷或終止補助，並追回補助款。
- 三、 本人完全明白並願遵守上開條文規定，若有隱瞞不實，願負一切法律責任，絕無異議，特立此切結書為憑。

此致

臺中市政府勞工局

立切結書人：

(簽章)



身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

金融機構貸款證明書

(尚未辦妥創業貸款者，可先免填)

查申貸人_____為辦理_____創業經營，確實
於民國_____年_____月_____日至行辦理_____貸款，貸
款金額計新臺幣_____佰_____拾_____萬_____仟_____佰_____拾
_____元整，還款起迄日為自民國_____年_____月起至民國_____年_____月
止，貸款期數為_____期，目前年利率為_____％。

茲因其申請臺中市政府勞工局身心障礙者創業貸款利息補貼作業要點之需要，
特發給此證明。

此 致

臺中市政府勞工局

貸款機構全銜：

單位主管核章：

承 辦 人：

聯 絡 電 話：

請蓋銀
行戳記

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

戶籍授權調查表

本人 授權臺中市政府勞工局調查本人近三個月內之戶籍謄本資料，以作為申請臺中市政府勞工局身心障礙者創業貸款利息補貼之用。

此致

臺中市政府勞工局

姓 名： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

領 據

申請人 茲收到 年度臺中市政府勞工局身心障礙者創業貸款利息補貼作業要點之利息補貼費用(年 月至 年 月)

計 新 臺 幣 萬 仟 佰 拾 元整。

(金 額 請 大 寫)

此據

具領人：

(簽章)

身分證字號：

通訊地址：

營業地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日