

115年度臺中市老宅延壽計畫

申請補助計畫書(公寓類)

臺中市○○區○○里○○路/街○巷○弄○號至○號

申請人：○○管理委員會/○○管理負責人
/○○○等○○人

專業團隊：○○○○

聯絡人：○○○

聯絡電話：○○○○

聯絡地址：○○○○

收件編號：臺中市寓字第○號

中華民國○年○月○日

內政部老宅延壽計畫

4至6樓公寓共用部分(公共空間)修繕計畫暨結構安全性能評估

申請補助計畫書

收件編號：臺中市寓字第○號

基本資料摘要表

申請人 (代表人)	<input type="checkbox"/> 公寓大廈管理委員會(名稱)_____報備字號_____		
	<input type="checkbox"/> 管理負責人(姓名)_____身分證統一編號_____		
	<input type="checkbox"/> 代表人(姓名)_____身分證統一編號_____		
是否委託專業者 提出申請	<input type="checkbox"/> 是，專業者名稱：_____ (應附委託書)		
	<input type="checkbox"/> 否，由申請人自行提出申請。		
申請人或專業者 通訊地址	聯絡人： 臺中市_____區_____里_____鄰_____路/街_____段 _____巷_____弄_____號_____樓 聯絡電話：		
申請範圍	_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____路/街_____巷 _____弄_____號 (只需填代表號，其餘門牌請填列附表"門牌地址清冊")		
建物樓層	地下_____層/地上_____層	戶數 (填使照戶數)	_____戶
總樓地板面積 (謄本面積)	_____m ²		
使照號碼	(須檢附使照竣工圖、合法房屋證明核准圖說或使照圖 佚失時，可檢附開業建築師簽證現況實測圖)	建物所有權 人數	_____人
施工廠商	廠商名稱	聯絡電話	
	通訊地址	_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里	
		_____鄰_____路/街_____段_____巷_____	
	弄_____號_____樓		

申請 補助經費	<input type="checkbox"/> 共有部分(公共空間)修繕_____元 <input type="checkbox"/> 專有部分(室內)修繕_____元 (計_____戶, 門牌號: _____) <input type="checkbox"/> 結構安全性能評估(2擇1) (<input type="checkbox"/> 耐震能力初步評估_____元 <input type="checkbox"/> 耐震能力詳細評估_____元) <input type="checkbox"/> 作業費用(得累計) <input type="checkbox"/> 共有部分修繕 <u>委託專業者提案</u> 作業費:1萬元/棟 <input type="checkbox"/> 增設昇降設備作業費:5萬元/棟 <input type="checkbox"/> 建築物立面修繕作業費:5萬元/棟
------------	--

申請條件檢核表

要件	自我檢核內容	應備文件
是否為合法建築物	<input type="checkbox"/> 使用執照: _____字_____號 <input type="checkbox"/> 合法房屋證明: _____年____月____日 _____字第_____號函核發	<input type="checkbox"/> 使用執照 <input type="checkbox"/> 經直轄市、縣(市)政府認定之合法建築物證明
申請人 資格	2 <input type="checkbox"/> 全體區分所有權人同意推派代表人 1 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理委員會或管理負責人	<input type="checkbox"/> 代表人身分證明文件影本、同意推派代表人委託書及全體所有權人名冊 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理委員會報備證明或管理負責人身分證明文件影本、管理負責人名冊 <input type="checkbox"/> 近3個月內建築物登記第一類或第三類謄本
屋齡	建築物完工日期: _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 30年以上 <input type="checkbox"/> 未達30年	<input type="checkbox"/> 使用執照 <input type="checkbox"/> 近3個月內建築物登記第類或第三類謄本或其他證明

建築物樓層	合法建築物樓層數為 <input type="checkbox"/> 4樓、 <input type="checkbox"/> 5樓、 <input type="checkbox"/> 6樓	
住宅使用比率	<input type="checkbox"/> 住宅使用之樓地板面積應達總樓地板面積1/2以上 <input type="checkbox"/> 住宅使用之戶數應達全體戶數1/2以上 (依使用執照登載面積計算；無法出具使用執照者，得以建物登記謄本資料計算)	
申請範圍設籍之戶籍成員要件	3 擇 1 申請範圍內設籍之戶籍成員，至少1人符合下列要件： <input type="checkbox"/> 年滿65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第2級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者 <input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格	<input type="checkbox"/> 年滿65歲以上者之戶口名簿影本或全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶證明文件影本 <input type="checkbox"/> 經地方主管機關認定符合長照需要等級2級以上證明文件影本(如長期照顧需求等級核定通知書或由長照管理中心之核定文件)
結構安全性能評估	2 擇 1 <input type="checkbox"/> 已完成耐震能力初步評估時間： _____ 初步評估案號： _____ <input type="checkbox"/> 已完成耐震能力詳細評估時間： _____ 詳細評估報告文號： _____	<input type="checkbox"/> 結構安全性能評估初步評估報告書影本 <input type="checkbox"/> 結構安全性能評估詳細評估報告書影本
全體所有權人同意修繕意願	2 擇 1 <input type="checkbox"/> 經區分所有權人會議決議通過(含申請補助相關決議紀錄) <input type="checkbox"/> 已取得全體所有權人同意	<input type="checkbox"/> 區分所有權人會議紀錄 <input type="checkbox"/> 全體所有權人修繕同意書

其他文件		<input type="checkbox"/> 施工廠商簽約證明文件或報價單 <input type="checkbox"/> 未曾受補助切結書 <input type="checkbox"/> 建築物外觀及需修繕現況表			
申請修繕補助項目及經費說明					
補助項目		每項工程總經費 (A) 單位：元	申請補助金額 (B) (B = A* 65%，且不得大 於C) 單位：元	補助額度上限 (C)	應備文件
1	<input type="checkbox"/> 增設昇降設備			400萬元/棟	需檢附附件 施工廠商 簽約證明 文件或 報價單、 建築物 外觀及 需修繕 現況表
2	<input type="checkbox"/> 樓梯間修繕			40萬元/棟	
3	<input type="checkbox"/> 公共管線修繕更新工程			50萬元/棟	
4	<input type="checkbox"/> 老舊招牌、違規物或違建拆除工程			40萬元/棟	
5	<input type="checkbox"/> 建築物立面修繕	實際施作面積(X)： _____ m ² *實際施工單價(Y)： _____ 元/m ² =(A)：_____ 元 註：實際施工單價(Y) 應小於3,500元/m ²		● 300萬元/棟 ● 補助單價以實際施作工程面積核算，補助3,500元/m ²	
6	<input type="checkbox"/> 屋頂防水及隔熱工程			50萬元/棟	
7	<input type="checkbox"/> 外掛式空調及外部管線之安全改善工程			40萬元/棟	
8	<input type="checkbox"/> 增設或改善無障礙設施			40萬元/棟	
合計					

<p>經濟部 (如前未申請者，得依 需要勾選)</p>	<p><input type="checkbox"/> 家戶設置屋頂太陽光電加速計畫補助</p>	<p>家戶屋 頂光電 設置可 行性自 評表</p>
<p>※本建築物為符合老宅延壽補助對象，以上資料如有不實，願自負一切法律責任，並繳回全部補助款。</p> <p>此致 臺中市政府</p> <p>申請人或委託專業者簽名或蓋章：_____，中華民國 年 月 日</p>		
<p>檢核結果：</p> <p><input type="checkbox"/> 符合，可依優先核定原則納入排序。</p> <p><input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 屬無法補正事項_____，不予受理。</p> <p><input type="checkbox"/> 文件缺漏，應於 15 日內（ 年 月 日）完成補正，逾期未補正駁回其申請。</p> <p>服務團檢核人員：_____，中華民國 年 月 日</p>		

內政部老宅延壽計畫

4至6樓公寓專有部分(室內)修繕補助計畫申請書 (1戶1張)

基本資料			
申請人 (代表人)	<input type="checkbox"/> 產權單一者，為建築物所有權人(姓名)_____身分證統一編號_____ <input type="checkbox"/> 產權共有者，推派代表人(姓名)_____身分證統一編號_____		
申請地址	_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里_____鄰 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓 聯絡人： 聯絡電話： 註：公寓共有、公寓專有、透天住宅以各棟(戶)為申請單位，每案1張申請書		
所有權人數	_____人		
施工廠商	廠商名稱		連絡電話
	通訊地址	_____縣/市_____市/鄉/鎮/區_____村/里 _____鄰_____路/街_____段_____巷_____弄 _____號_____樓	

申請條件檢核表

要件	自我檢核內容	應備文件
申請人 資格及修繕意願	<input type="checkbox"/> 建築物所有權人應為自然人	<input type="checkbox"/> 申請人身分證明文件影本
	<input type="checkbox"/> 多人持有產權者，應經所有權人全體同意推派代表人	<input type="checkbox"/> 近3個月內建築物登記第一類或第三類謄本 <input type="checkbox"/> 全體所有權人修繕同意書及所有權人名冊
所有權人資格、 屋齡、合法建築物及住宅使用 證明文件	<input type="checkbox"/> 屋齡達30年以上 (併案申請免付資料) <input type="checkbox"/> 4至6樓公寓之合法建築物 (併案申請免付資料) <input type="checkbox"/> 建物所有權人應為自然人	<input type="checkbox"/> 使用執照 <input type="checkbox"/> 近3個月內建築物登記第一類或第三類謄本
符合提高補助身分別	3 擇	<input type="checkbox"/> 年滿65歲以上長者
	1 ，	<input type="checkbox"/> 具低收入戶或中低收入戶資格
	無 則 免 填	<input type="checkbox"/> 屬長照需要等級第2級以上，且符合居家無障礙環境改善補助對象者
其他文件	<input type="checkbox"/> 施工廠商簽約證明文件或報價單 <input type="checkbox"/> 未曾受補助切結書 <input type="checkbox"/> 建築物外觀及需修繕現況表	

申請修繕摘要表(含補助項目及經費)

申請修繕摘要表(含補助項目及經費)					
補助項目		每項工程總經費 (A) 單位：元	申請補助金額 (B) (B = A* 65%，且不得大於C) 單位：元	補助額度上限 (C)	應備文件
<input type="checkbox"/> 居家安全及無障礙設施修繕	<input type="checkbox"/> 扶手更新或加裝			<input type="checkbox"/> 20萬元/戶 <input type="checkbox"/> 30萬元/戶	需檢附 廠商證明或價單 施工契約文報
	<input type="checkbox"/> 高低差改善				
	<input type="checkbox"/> 門扇改善				
	<input type="checkbox"/> 地面防滑及防墜設施				
<input type="checkbox"/> 管線更新	<input type="checkbox"/> 給排水管線				
	<input type="checkbox"/> 電氣管線				
	<input type="checkbox"/> 燃氣管線				
<input type="checkbox"/> 配合前2項所需之必要室內裝修： <u>請敘明</u>					
合計					

<p>衛生福利部 (如前未申請者，得依需要勾選)</p>	<p><input type="checkbox"/>符合長照需要等級第2級以上者，申請長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助</p>	<p>長照輔具及居家無障礙環境改善服務補助申請表</p>
<p>※本建築物為符合老宅延壽補助對象，以上資料如有不實，願自負一切法律責任，並繳回全部補助款。</p> <p>此致 臺中市政府</p> <p> 申請人或委託專業者簽名或蓋章：_____，中華民國 年 月 日</p>		
<p>檢核結果：</p> <p><input type="checkbox"/> 符合，可依優先核定原則納入排序。</p> <p><input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> _____屬無法補正事項，不予受理。</p> <p> <input type="checkbox"/> 文件缺漏，應於 15 日內 (年 月 日)完成補正，逾期未補正駁回其申請。</p> <p> 服務團檢核人員：_____，中華民國 年 月 日</p>		