**臺中市既有公共建築物無障礙設施替代改善計畫勘檢書件初審表**

送件人： 聯絡電話：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建築名稱： 建築地址： | | | | | | | |
| 次序 | **項目** | **內容及審查結果** | | | | | |
| 1 | **申請書** | □基本資料 □起造人及申請人簽章 | | | | | |
| 2 | **委任書** | □基本資料(填妥並勾選) □委任人、受任人基本資料及簽章 | | | | | |
| 3 | **圖審影本** | □已檢附變更使用執照圖審核准函影本或無障礙設施檢查表影本 □公共建築物行動不便者使用設施改善諮詢審查小組會議紀錄 | | | | | |
| 4 | **勘檢表** | □臺中市公共建築物申請變更使用執照無障礙設施提具替代改善計畫勘檢表 □基本資料(含建物名稱、地點、建築物類組及用途、替代改善計畫審核通過文號或變更使用執照圖審公文文號) □申請人蓋章 □設計人簽章 | | | | | |
| 5 | **竣工相片**  基本條件:  ►採用沖洗照片  ►拍攝日期  ►項目名稱(若不只一處，請註明梯別或樓層別)  ►說明  (含設施尺寸) | 拍攝內容 | 檢示 | 審查內容 | | | 其他及審查備註 |
| 1.無障礙通路 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 2.樓梯 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 3.昇降設備 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 4.廁所盥洗室 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 5.浴室 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 6.輪椅觀眾席 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 7.停車空間 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 8.無障礙客房 |  | □依核准替代改善計畫內檢附成果 | | |  |
| 6 | **圖說** | 替代改善計畫核准之替代方案圖說 | | | □平面圖 □1/50構造詳圖 | □正本1份 □副本3份 | |
| 檢討行動不便之各層平面圖  (集合住宅：至少檢附壹層、地下壹層、地下任一層、地上任二層) | | | □替代方案說明圖 |
| 建築師簽章(需檢附「建築物設置無障礙設施設備勘檢人員培訓講習結業證書」) | | | □圖說簽證 □證書 |  | |
| 備註 | | **初審結果：/免檢討 ˇ符合 ╳不符合 ＃尺寸有誤 ＊其他** | | | | | |

□ 本件書件齊全，擬排定勘檢，初審日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，□已檢附繳費證明影本(請於開單日後一周內繳款完畢)，規費單號: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，開單日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 本件書件不符，擬請檢齊文件，再行排定勘檢，初審日期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**備註：**

1.「無障礙設施設備竣工照片」之圖表請皆填載拍攝日期、項目名稱及說明；照片採用彩色沖洗輸出方式處理。

2.「無障礙設施設備竣工照片」之圖表請依格式貼足二張照片即可，勿貼三張(含)以上之照片。

3.設備請依「臺中市公共建築物無障礙設施設備設置」設計規劃。

4.相關表格下載請上臺中市政府都發局→表單下載→既有公共建築物無障礙設施申請案件等相關書表：<https://www.ud.taichung.gov.tw/29036/Lpsimplelist?PageSize=30&type=07>。

5.現場會勘時，起、承、監造人皆需到場。

6.現場會勘時請確認已通水通電，以便現場測試。

7.相關圖說應按「公共建築物建造執照無障礙設施工程圖樣種類及說明書應標示事項表」標示。