**「臺北扶老‧軟硬兼施」申請表**

附件三

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | | | 身分證  統一編號 | | |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 出生日期 | 民國(前)　 年　 月　 日 | | | | | | | 聯絡電話 | | | 住家： | | | | | | | | | | | | |
| 手機： | | | | | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | □□□-□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □ 同戶籍地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 不同戶籍地址 | | | | □□□-□□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居住情形 | □ 獨居 | □ 與家人同住( 人) | | | | | | | | □ 與親戚同住( 人) | | | | | | | | | | | | | |
| □ 與朋友同住( 人) | | | | | | □ 其他 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建築物  所有權 | □ 自有 | | | | | □ 部分持有 | | | | | | | □ 違建／無權狀 | | | | | | | | | | |
| □ 借用：○ 家人；○ 親戚；○ 寄居；○ 其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **受委託人** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **基本資料** | **姓名** | |  | | | | | | **與申請人關係** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **身分證**  **統一編號** | |  | | | | | | **電話** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **代申請委託(授權)書**  **委託人(申請人)： (簽章)茲已瞭解並將有關居家安全簡易修繕、居家無障礙環境改善、生活輔助器具等相關事宜委託(授權)受委託人： (簽章)代為【送件申請】、【填寫申請表及簽名蓋章】，如有糾紛，概由委託人與受委託人自行議處；如因虛報不實而查獲者，雙方並負相關法律責任。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身分別 | □ 低收入戶 | | | 卡號： | | | | | | | | | | | □ 一般戶  (最近一年綜合所得稅率5%以下) | | | | | | | | |
| □ 中低收入戶 | | | 卡號： | | | | | | | | | | |
| □ 領有中低收入老人生活津貼 | | | | | | | | | | | | | |
| □ 領取非列冊低收入身心障礙者生活補助費 | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請  補助方案  (擇一) | **□ 協助中低收入老人修繕住屋補助** | | | | | |
| 預備改善項目：(可複選) | | | | | |
| ○ 臥室改善工程 | | ○ 浴室改善工程 | | | ○ 廚房改善工程 |
| ○ 室內樓梯及走道改善工程 | | | | | |
| ○ 室內無障礙環境設施及設備(申請住屋為租賃者限申請本項補助) | | | | | |
| ○ 其他 | | | | | |
| **□ 失能者生活輔助器具及居家無障礙環境改善補助**  **(有無失能評估核定函？ ○ 有；○ 沒有)** | | | | | |
| 申請需求項目：(可複選) | | | | | |
| ○ 生活輔助器具： | | | | | |
| ○ 居家無障礙環境改善： | | | | | |
| **□ 臺北扶老‧軟硬兼施補助居家安全簡易修繕費用** | | | | | |
| 預備改善項目：(可複選) | | | | | |
| ○ 臥室改善工程 | | ○ 浴室改善工程 | | | ○ 廚房改善工程 |
| ○ 室內樓梯及走道改善工程 | | | | | |
| ○ 其他關於室內居住安全、衛生無障礙環境設施及設備修繕 | | | | | |
| 您如何得知本補助資訊： | | | | | | |
| □ 社福中心 | | □ 老服中心 | | | □ 社會局網站 | |
| □ 長照中心 | | □ 醫療院所： | | | □ 其他： | |
| 申請人簽名或蓋章：  （委託辦理者由受託人簽章） | | | | 申請日期： 　 年 　 月 　 日 | | |

**《服務諮詢》**

**免付費諮詢專線：0800-894-580**

**傳真電話：(02)2230-6181**

**電子信箱：**[**eden5573@mail.eden.org.tw**](mailto:eden5573@mail.eden.org.tw)

***～伊甸基金會 扶老祕書 竭誠為您服務～***

**個人資料蒐集/處理/利用同意書**

|  |
| --- |
| **依據「個人資料保護法」規定，取得您提供的個人資料，需告知下列事項，懇請您耐心閱讀：**   1. 取得之目的：為了審核社會福利補助資格、提供關懷、福利服務及通知社福資訊等之用。 2. 取得之內容：姓名、身分證(護照)編號、聯絡方式…等，詳如申請表。 3. 運用個人資料之期間、地區、對象及方式： 4. 期間：永久保存，以便持續提供社福資訊、關懷與服務。 5. 地區：中華民國所在各地區。 6. 對象：中華民國各政府機關(構)或經政府委託之各團體、機構。 7. 方式：以電腦或非電腦利用之方式。 8. 就您提供之個人資料，您本人得親自或書面行使下列權利： 9. 查詢、請求閱覽或請求提供複印本。 10. 請求補充或更正，惟依法請您提出釋明。 11. 請求停止蒐集、處理或運用，並可請求刪除。但另有法律規定者，得不依您的請求辦理。 12. 您可自由選擇是否提供個人資料，若您拒絕提供所需之個人資料或提供不完全時，本局即無法審核您所申請之補助或各項事宜，尚祈見諒。 13. 本告知內容如有修訂，請至臺北市政府社會局／伊甸社會福利基金會之網站查閱，恕不另行通知。 |
| 經社會局／伊甸基金會向本人告知上開事項，本人已清楚瞭解社會局／伊甸基金會蒐集、處理或運用本人個人資料之目的及用途。  本人簽名或蓋章：  （委託辦理者由受託人簽章）  簽署日期：民國 　 年 　 月 　 日 |