

# 屏東縣身心障礙者創業貸款利息貼補 申請書

請以正楷填寫各欄位資料

(本表可自行影印，如有連同申請人需加填此表)

一、申請人基本資料					
姓名	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> (簽章)			三個月內近照	
出生日期	年	月	日		
身分證字號					
身心障礙類別		身心障礙等級		學歷	
聯絡方式	戶籍地址				
	通訊地址				
	電話	住所電話： 行動電話：	E-mail： 傳 真：		
工作經歷	服務處所名稱	職 稱	到職日期	離職日期	
職業訓練	職業訓練機構名稱	職訓課程名稱	開訓日期	結訓日期	
技術士 證照	類別	等級			

(下接創業內容)

請以正楷填寫各欄位資料

## 二、創業內容

(未辦妥商業登記者，本項欄位可先免填)

創辦事業 單位名稱 (全銜)		相關工 作經驗	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 自營，年資_____	<input type="checkbox"/> 受雇，年資_____		
創業經營 項目							
聯絡 方式	電話：	傳真：					
	E-mail:	網址：					
	地址：						
登記 日期	年            月            日	創業資 本總額					
身份別	<input type="checkbox"/> 負責人 <input type="checkbox"/> 合資人 <input type="checkbox"/> 其它_____						
組織 型態	<input type="checkbox"/> 獨資 <input type="checkbox"/> 合資，合資總人數：_____，身障合資者人數：_____ <small>「加附合夥契約書及公司組織章程(股東名冊)」</small>						
合資者 資料	姓名	性別	出生日期	身分證字號	障礙類別	障礙 等級	電話
貸款主要 具體用途	項目	規格	數量	單價	總價		

(下接創業計畫書)

### 三、創業計畫書

(若欄位不夠填寫，請另以 A4 大小紙張附加，並註明標題)

一、創業動機、經營內容、客戶來源、行銷計畫與經營特色、員工人數.等

二、創業貸款運用狀況

三、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等)

四、未來經營方向：(簡單規劃未來經營之目標、方向)

(下接證件黏貼欄)

四、證件黏貼欄

身分證影本	(正面黏貼處)	(背面黏貼處)
身心障礙證明影本	(正面黏貼處)	(背面黏貼處)

# 切結書

切結人\_\_\_\_\_ 為依「屏東縣身心障礙者創業貸款利息貼補實施要點」(以下簡稱

本要點)申請創業貸款利息貼補，經詳閱本計畫規定，切結完全遵守下列事項：

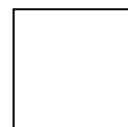
- 一、本人完全符合本計畫第三點實施對象之資格條件，並確實未曾獲中央或地方政府機關創業性貸款補助。
- 二、本人完全瞭解本要點各項規定，若有與事實不合者，應予繳回事實發生日起已補助之利息。
- 三、本人同意由屏東縣政府勞工處不定期派員至實際營業場所訪視，不得拒絕、規避或妨礙。
- 四、本人完全明白並願嚴格遵守本要點各項規定，若有隱瞞不實，願負一切法律責任，絕無異議，特立此切結書為憑。

此致

屏東縣政府

切 結 人：

(簽章)



身份證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中 華 民 國

年

月

日

# 領 據

茲收到屏東縣政府撥付 年 月至 年 月身心障礙者創業貸款  
利息貼補經費計新台幣\_\_\_\_\_元整。

此致

屏東縣政府

具 領 人：

(簽章)



身分證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

中華民國 年 月 日