**臺中市政府社會局辦理身心障礙者購屋（含停車位）貸款利息差額補貼計點標準表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計點項目 | 最高配點 | 核定點數**(本欄由審核機**  **關填具，申請人請勿填寫)** | | 申請人(代理人)據實填寫欄 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 經濟狀況 | 10點 | 點 | | 經濟狀況符合下列情形，請於□中打「」：**(本項由審核機關填具，申請人請勿填寫)**  □1.列冊低收入戶。(10點)  □2.家庭總收入平均未達當年度每人每月最低生活費一倍。(8點)  □3.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費一倍以上未達一點五倍。(7點)  □4.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費一點五倍以上未達二倍。(6點)  □5.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費二倍以上未達二點五倍。(5點)  □6.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費二點五倍以上未達三倍。(4點)  □7.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費三倍以上未達三點五倍。(3點)  □8.家庭總收入平均在當年度每人每月最低生活費三點五倍以上未達四倍。(2點) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭障礙人口數 | 10點 | 點 | | 全家人口有下列情形者，請於□中打「v」：  □1.一名身心障礙者。(2點) □2.二名身心障礙者。(5點) □3.三名以上身心障礙者。(10點) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全家人口數(含申請者本人) | 15點 | 點 | | 若本欄不敷填寫，請用格式大小相同之紙填寫其資料並浮貼於此處，並加蓋印章。  (註：1.一口以一點計，最高五點。2.未滿二十歲在學學生一口增加一點。3.六十五歲以上一口增加一點。4.身心障礙者(申請人)年滿二十歲以上增加五點。) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稱謂 | 姓名 | 出生年月日 | | 足齡 | 身分證號碼 | | | | | | | | | | | 小計(點) |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 總積點  (最高計35點) | | 點 | | 申請人(代理人)簽名蓋章： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | | 股長 | | | | 專員 | | | | | | | 科長 | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |