

# 彰化縣身心障礙者創業貸款申請書

年 月 日

一、民 因經營 行業，亟需資金以便創業，擬申請彰化縣身心障礙者創業貸款。請惠予審核，以利身心障礙者創業維生。

## 二、茲檢附相關證件

- 一、創業計劃書一式四份。
- 二、身心障礙手冊正反面影本一式四份。
- 三、戶口名簿影本一式四份。
- 四、連帶保證人之身分證正反面影本每人一式四份。
- 五、擔保品證明影本一式四份。
- 六、其他：

申請人： 簽章

身分證字號：

住址：

聯絡電話：

# 彰化縣身心障礙者創業貸款創業計畫書

申請人：\_\_\_\_\_ 簽章

基本資料	申請人姓名			出生地			婚姻	<input type="checkbox"/> 已 <input type="checkbox"/> 未	二吋半照片 貼相片處
	出生年月日	民國 年 月 日		國民身分證統一編號					
	身心障礙類別			身心障礙等級					
	戶籍地址			居住是否滿六個月以上	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	聯絡地址			電話					
	學歷			<input type="checkbox"/> 畢業	<input type="checkbox"/> 肄業				
	訓練	職業訓練機構及職種1			訓練期限	年 月			
	職業訓練機構及職種2			訓練期限	年 月				
現職	服務處所名稱	職稱	到職日期	離職日期	服務年資				
連帶保證人	1	姓名	服務機關	職稱	每月收入	保證人簽章	證明文件		
		聯絡地址			電話				
	2	姓名	服務機關	職稱	每月收入	保證人簽章			
		聯絡地址			電話				
	3	姓名	服務機關	職稱	每月收入	保證人簽章			
		聯絡地址			電話				
	4	姓名	服務機關	職稱	每月收入	保證人簽章			
		聯絡地址			電話				
擔保品									
三年內曾否申請過其他創業性貸款或		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
內政部扶助身心障礙者自力更生獎助		<input type="checkbox"/> 貸款名稱		貸款金額：新台幣		元			
創業	創辦事業名稱(全銜)			事業組織型式	<input type="checkbox"/> 合夥 <input type="checkbox"/> 獨資				
	創業內容及產品			統一編號					
	創業地點	<input type="checkbox"/> 自用 <input type="checkbox"/> 租用		面積約	坪	預定開業時間	年 月		
	創業地址			電話					
	共同創業人員	姓名	性別	出生年月日	身心障礙手冊字號	與申請人關係	學歷	專長	電話
	資產額	創業總資產額	元		自籌資本額	元		申請貸款額	元
	貸款用途	項目	規格	數量	單價	總價	備註		

計 畫	動機與構想 (含創業計畫內容)	貸款用途							
		其	他						
		其	他						
		其	他						
訪 視 意 見									
審 核 結 果	<input type="checkbox"/> 符合申請身心障礙創業貸款資格 <input type="checkbox"/> 不符合申請身心障礙創業貸款資格								
承 辦 人 員	科	長	副	處	長	處	長	處	長
備註： 一、請用黑或藍色鋼筆或原子筆正楷填寫四份。 二、「資產額欄」之「自籌資本額」及「申請貸款額」之和應等於「總資產額」。 三、「動機與構想」欄須依創業計畫及實施步驟詳實填寫。 四、「訪視意見」、「審查結果」欄，申請人毋須填寫。									