

澎湖縣身心障礙者購買或承租商店攤販低利貸款或租金補貼計點標準表

計點項目	最高配點	核定點數(本欄由鄉市公所填具，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 <input type="checkbox"/> 中打「3」：(本項由鄉市公所填具，申請人請勿填寫) <input type="checkbox"/> 1. 列冊低收入戶。(10 點) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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。(6 點) <input type="checkbox"/> 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。(4 點) <input type="checkbox"/> 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。(2 點)														
設籍時間	10 點	共計_____年_____月 _____點	身心障礙者自民國_____年_____月_____日設籍澎湖縣迄今共計_____年_____月 (註：設籍三年以下(含三年)者，每滿一年以 0.5 點計；設籍三年以上者，每滿一年以一點計；滿六個月未滿一年者以一年計。)														
家庭障礙人口數	10 點	_____點	全家人口有下情形者，請於 <input type="checkbox"/> 中打「3」(可複選)： <input type="checkbox"/> 1. 一名身心障礙者。(2 點) <input type="checkbox"/> 2. 二名身心障礙者。(5 點) <input type="checkbox"/> 3. 三名以上身心障礙者。(10 點)														
全家人口數 (含申請者本人)	10 點	_____點	若本欄不敷填寫，請用格式大小相同之另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。)														
			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 40 點)		_____點	申請人(代理人)簽名蓋章：														
承辦人		課長		秘書		鄉市長											