

臺北市身心障礙者就業基金專戶獎助自力更生創業補助申請表

| 容 內 業 創                         |  | 創業總經費  |  | 創業地點 (請註明地區及地址) |  | 戶籍地址  |  | 經歷      |  | 姓名    |  |
|---------------------------------|--|--------|--|-----------------|--|-------|--|---------|--|-------|--|
| (應含組織型態、服務項目、產品名稱、員工人數、特別技術等項目) |  | 自籌款    |  | 用地別             |  | 通訊地址  |  | 專長      |  | 性別    |  |
|                                 |  | 自籌方式   |  |                 |  |       |  | 連絡電話    |  | 出生年月日 |  |
|                                 |  | 申請補助金額 |  | 應辦登記項目          |  | 申請人簽章 |  | 身分證統一編號 |  | 學歷    |  |
|                                 |  |        |  |                 |  |       |  |         |  |       |  |

一、申請人基本資料



四、申請人及共同創業人之身分證及身心障礙手冊正反面影本粘貼處

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本

身分證正面影本

身心障礙手冊正面影本



