

正 本

檔 號：

保存年限：

臺北市政府都市發展局 函

11052

臺北市信義區基隆路二段51號13樓

受文者：臺北市建築師公會

發文日期：中華民國109年7月21日

發文字號：北市都新字第1097013122號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：申請表單及办理流程1份

地址：10488臺北市中山區南京東
路3段168號17樓

承辦人：邱于真

電話：02-27815696轉3088

電子信箱：ur00362@mail.tapei.gov.
tw

主旨：為本局訂定「依都市更新條例第84條申請及查核表」及「
都市更新條例第84條協助機制之办理流程」，請轉知所屬
會員，請查照。

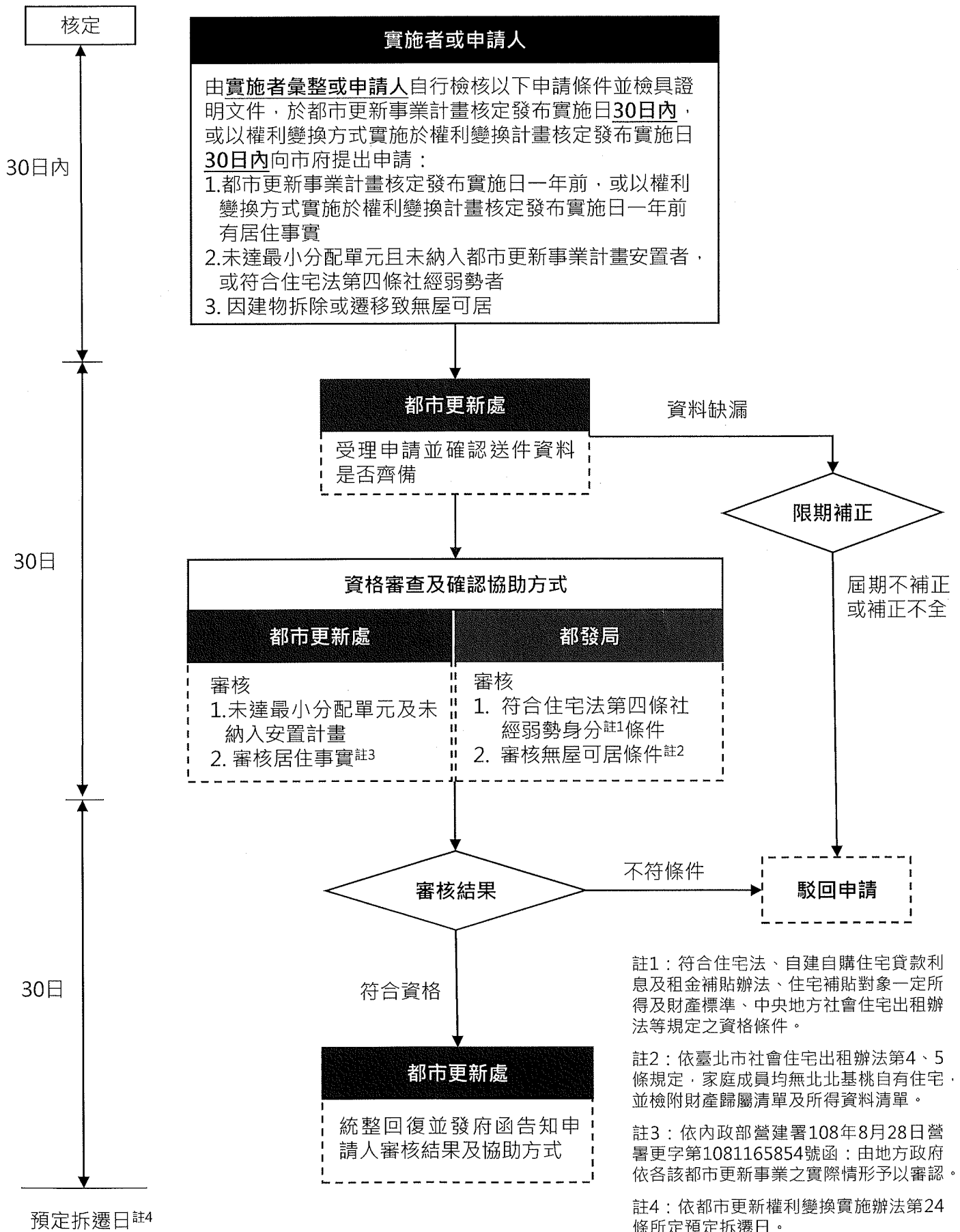
說明：旨揭申請表單及办理流程請逕洽「本市都市更新處/便民
服務/下載專區」查詢。

正本：國家住宅及都市更新中心、財團法人臺北市都市更新推動中心、台北市不動產開
發商業同業公會、社團法人台北市不動產估價師公會、社團法人臺北市都市更新
學會、臺北市建築師公會、中華民國建築經理商業同業公會、社團法人臺北市都
市更新整合發展協會、臺北市都市更新處

副本：

局長黃景茂

都市更新條例第84條協助機制之辦理流程



依都市更新條例第 84 條申請及查核表

送件時間： 年 月 日

【依都市更新條例第 84 條】

申請人姓名		聯絡地址		聯絡電話			
更新案名							
身分審核 (符合一項即可)	依據	應附文件	自核	更新處初核	權責單位	查核結果	備註
<input type="checkbox"/> 未達最小分配單元積單元 <input type="checkbox"/> 經濟、社會弱勢身分(符合一項即可)	<input type="checkbox"/> 於權利變換計畫內屬於未達最小分配單元之有權人 <input type="checkbox"/> 低收入戶或中低收入戶 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭	檢附權利變換計畫內未達最小單元不能參與分配之內容及身分證明文件 檢附有效低收入戶或中低收入戶證明影本。 檢附當年度臺北市政府社會局核發之特殊境遇家庭身分認定公文影本。	<input type="checkbox"/> 已確認 <input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/> 已檢附	<input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附	更新處	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	<input type="checkbox"/> 育有未成年子女三人以上 <input type="checkbox"/> 於安置教養機構或寄養家庭結束安置無返家，未滿二十五歲。 <input type="checkbox"/> 六十五歲以上之老人	檢附戶籍謄本影本 檢附臺北市政府社會局核發之相關證明文件影本	<input type="checkbox"/> 已確認 <input type="checkbox"/> 已確認	<input type="checkbox"/> 未檢附 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附	都發局	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	必要時請社政局協助 必要時請社政局協助
	<input type="checkbox"/> 受家庭暴力或性侵害之受害者及其子女。	檢附載有出生年月日之身分證明文件 1. 受家庭暴力之受害者及其子女：檢附有效期間之民事保護令裁定書影本，或當年度或前一年度遭受家庭暴力犯罪被告之起訴書或刑事判決書影本 2. 性侵害之受害者及其子女：檢附當年度或前一年度之遭受性侵害犯罪被告起訴書或刑事判決書影本	<input type="checkbox"/> 已確認 <input type="checkbox"/> 已確認	<input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附	都發局	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	必要時請社政局協助 必要時請社政局協助
	<input type="checkbox"/> 身心障礙者。 <input type="checkbox"/> 感染人類免疫缺乏病毒或罹患後天免疫缺乏症候群者。 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 災民 <input type="checkbox"/> 遊民	檢附身心障礙手冊或身心障礙證明影本。 檢附衛生局列管之相關證明文件影本。 檢附戶口名簿或戶籍謄本影本。 檢附權責單位所核發之證明文件影本	<input type="checkbox"/> 已確認 <input type="checkbox"/> 已確認 <input type="checkbox"/> 已確認 <input type="checkbox"/> 已確認	<input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附	都發局	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	必要時請社政局協助 必要時請衛生局協助 必要時請原住民會協助 必要時請權責單位協助 必要時請社政局協助
	<input type="checkbox"/> 其他經主管機關認定者 都市更新事業計畫核定發布實施日一年前，或以權利變換方式實施於發布實施日一年前，於都市更新事業計畫範圍內有居住事實 家庭成員均無台北基隆桃園新竹嘉義屏東等縣市自有住宅	檢附權責單位所核發之證明文件影本 檢附 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本(證明設籍於更新範圍內) <input type="checkbox"/> 承租合約(證明承租在都更新範圍內)	<input type="checkbox"/> 已確認 <input type="checkbox"/> 已確認	<input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附 <input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附	都發局	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	
	無屋可居	臺北市出租住宅辦法第 4、5 條	<input type="checkbox"/> 已確認	<input type="checkbox"/> 有缺漏 <input type="checkbox"/> 已檢附	都發局	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	

備註：申請人提出申請前，應先自行檢核相關項目是否齊備，並完整填寫本查核表(粗框線標示範圍)。