

臺北市建築物外牆安全診斷檢查補助申請書

附件 1

壹、申請人資料

申請項目 (可複選)	☐ 外牆安全診斷補助費 ☐ 外牆安全檢查補助費				
申報人	☐ 建築物所有權人 ☐ 公寓大廈管理委員會 ☐ 管理負責人				
申報 建物地址	(必填)				
一、建築物所有權人、管理負責人者填寫之：					
申請人		身分證字號		連絡電話	
聯絡地址					
二、公寓大廈管理委員會者填寫之：					
社區名稱					
主任委員		身分證字號		連絡電話	
聯絡地址					
管理組織 申報所得	☐ 管理委員會有統一編號者：因該補助費非屬營業收入，如管委會無租金等營業收入，則免辦理營業事業所得稅結算申報；如管理委員會有租金等營業收入，則應一併申報。 ☐ 管理委員會無統一編號者：請填寫主任委員姓名、身分證字號及聯絡電話等個人資料。				

貳、應備文件

證明文件 (必填)	1、建築物所有權人、管理負責人者： (1) ☐ 申請人之身分證影本。 (2) ☐ 建物登記第一類謄本或建物所有權狀影本。 2、公寓大廈管理委員會者： (1) ☐ 公寓大廈管理組織報備證明文件。 (2) ☐ 公寓大廈管理委員會統一編號：_____。
檢附文件 (必填)	1、 ☐ 臺北市外牆安全診斷申報結果通知書(影本)。 2、 ☐ 申請人領據。 3、 ☐ 申請人申請撥付之金融帳戶封面影本。 4、 ☐ 申請人屬公寓大廈管理委員無統一編號者，應檢附統一編號編配通知書。

本(社區)建築物為符合「臺北市建築物外牆安全診斷檢查及申報之外牆安全申報補助作業要點」之補助對象，茲向 貴局提出申請，以上資料如有不實，願自負一切法律責任。

此致 臺北市府都市發展局

申請人：_____ (簽章)

中 華 民 國

年

月

日