

審查人員專用，請勿填寫

# 斯文社宅斯文里三期中繼安置戶短租

收件日期	114 年 月 日
斯文社宅 短租	

## 隨到隨辦申請書

本人\_\_\_\_\_向臺北市住宅及都市更新中心申請承租本案住宅，已知悉申請流程及相關重要權利義務，願遵守一切規定，並保證本人以下所填寫資料及檢附文件內容正確無誤；如有不實而違反本項承租申請相關規定情事者，願接受貴中心駁回申請案，並負法律責任。申請人因違反規定，應自事實發生之日起雙方無條件同意終止租賃契約。本人同意申請書中個人資料等相關資訊，供臺北住都中心於本次住宅申請暨審查作業範圍內處理及利用。

申請人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_ 申請日期：中華民國 114 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

《申請期限：114 年 2 月 17 日上午 8 時（星期一）至 114 年 3 月 3 日下午 11 時 59 分（星期一）止，依掛號郵寄方式受理，前述時間依郵務系統交寄郵件之處理時間為主，未以掛號方式申請或於受理日前寄送者，概以不合格論；逾期案件則不予受理。》

掛號郵寄地址：110041 臺北市信義區福德街 84 巷 50 號 1 樓

### 一、申請人基本資料

- \*家庭成員(同人口數計算範圍)除申請人外，包括申請人之配偶、申請人戶籍內之直系親屬及與該直系親屬不同戶籍之配偶。
- \*家庭成員能證明已懷孕者，胎兒數列計人口數。(應檢附醫院證明或媽媽手冊)
- \*人口數限制：(1)一房型：人口數限 1 口以上。(2)二房型：人口數限 2 口以上。(3)三房型：人口數限 3 口以上。

申請人姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年	月	日
電話	身分證統一編號					
手機	戶口名簿戶號					
戶籍地址	市(縣)	區	路(街)	段	巷	弄 號 樓之
通訊地址(公文寄送地)	<input type="checkbox"/> 同上					
電子信箱(無則免附)						
社宅			申請房型(同社宅請擇一)，依序列入名冊			
斯文社宅(斯文里三期中繼安置戶)，承租資格： 設籍本市			<input type="checkbox"/> 一房型 10 戶 <input type="checkbox"/> 二房型 8 戶 <input type="checkbox"/> 三房型 3 戶			
家庭成員加計胎兒數：_____胎。(應檢附醫院證明或媽媽手冊。)						
家庭成員是否為住宅補貼方案租金補貼戶(含青年安心成家方案)						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
家庭成員是否承租於本市、新北市、基隆市或桃園市出租國宅、中繼住宅、社會住宅、平價住宅或承租臺北市政府包租代管計畫之房屋						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

### 二、住宅協助資源不重複受領限制說明

- (1)家庭成員目前均無承租本市、新北市、基隆市或桃園市之政府或民間出租社會住宅、國民住宅或借住平價住宅。
- (2)家庭成員均無承租位於本市之中繼住宅、幸福住宅。
- (3)於本案住宅簽約前，已透過臺北市政府社會住宅包租代管計畫租賃房屋，需出具該計畫房屋之退租證明文件。

收件者：\_\_\_\_\_ 初審者：\_\_\_\_\_ 複審者：\_\_\_\_\_

**三、本案各房型戶數分配表**

斯文社會住宅(斯文里三期中繼安置戶) / 大同區大龍街 91 巷 10、12 號							
房型	一房		二房			三房	總戶數
坪數	12 坪	14 坪	19 坪	21 坪	25 坪	26 坪	
戶數	7	3	1	4	3	3	21
合計	10		8			3	

**四、本案各房型租金表(本住宅不適用分級租金補貼)**

斯文社會住宅(斯文里三期中繼安置戶) / 大同區大龍街 91 巷 10、12 號						
房型	一房		二房			三房
坪數	12 坪	14 坪	19 坪	21 坪	25 坪	26 坪
每月租金(含管理費)	10,900	12,700	17,200	19,100	22,700	23,600

**五、其他(該招租案其他重要說明，屆時依相關規定調整)**



臺端可掃描 QRcode 進入「安心樂租網」，查詢更詳盡招租資訊，或留下電子郵件以便後續接收各項招租通知。