

雲林縣身心障礙者創業貸款創業計畫申請書

申請日期： 年 月 日

基本資料	申請人姓名		性 別		婚 姻		☐ 已婚 ☐ 未婚		二吋半照片 貼相片處	
	出生年月日		民國年 月 日		身分證字號					
	戶籍地址				電話： 行動電話： 電子信箱：					
	聯絡地址									
	居住是否滿一年以上		☐ 是 ☐ 否	障 別		等 級		學 歷		
創業計畫	訓練	職業訓練職種						訓練期限		
		職業訓練職種						訓練期限		
	現職	服務所名稱		職 稱		到職日期		離職日期		服務年資
	經歷									
三年內曾否申請過其他創業性貸款或內政部扶助身障者自力更生獎助			☐ 有 ☒ 無		貸款名稱： 貸款金額：新台幣 元 擔保品					
創業計畫	創業名稱（全銜）						事業組織型式		☐ 合夥 ☒ 獨資	
	創業內容									
	創業地點		☐ 自有 ☐ 租用		面積約 坪		預定開業時間			
	創業地址								電話：	
	共同創業者	姓 名	性別	出生年月日	身障手冊字號	學 經 歷	專 長	電 話	蓋章	
貸款用途	購置項目		規格數量		金額小計		購置項目		規格數量	金額小計

	總購置金額		自籌資本額		申請貸款金額	
--	-------	--	-------	--	--------	--

創業計畫	動機與構想 (含創業計畫內容)	一. 前言： 二. 預期目標與效益 三. 計畫內容
創業計畫	動機與構想 (含創業計畫內容)	

創業計畫	動機與構想 (含創業計畫內容)	
創業計畫	動機與構想 (含創業計畫內容)	
檢附證件	1. 創業計畫申請書一式四份。 2. 身心障礙手冊影本一式四份 3. 戶口名簿影本、戶籍謄本一式四份 4. 商業登記(執業許可證)或公司登記證明影本一式四份。 5. 檢附未曾獲中央或地方政府創業性質貸款之切結書一式四份	
初審意見		

審查結果	☐ 符合申請身心障礙創業貸款資格 ☐ 不符合申請身心障礙創業貸款資格
------	---

備註：1. 「動機與構想」欄須依創業計畫及實施步驟詳實填寫。

2. 「訪視意見」、「審查結果」欄，申請人勿須填寫。

3. 符合申請創業貸款資格者，縣（市）政府應該將資料表送請貸款行庫依其受信規定辦理核貸。