**南投縣112年度節電夥伴節能治理與推廣計畫**

**長期安養照護機構耗能設備汰換改善補助申請表**

**申請序號(由審核單位填)：**

**※如有塗改，請於塗改處加蓋負責人小章 ※**

**※**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位名稱： | | | | 統一編號： | | | | |
| 負責人： | | | | 聯絡電話： | | | | |
| 聯絡人姓名： 聯絡電話：  E-mail： 行動電話：  聯絡地址： | | | | | | | | |
| 裝設地址:□同聯絡地址  南投縣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市、鎮、鄉\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_里、村\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_街 \_\_\_\_\_\_\_段 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號之\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 樓  (每1個裝設地址請填寫1份完整申請表及相關文件) | | | | | | | | |
| 裝設地址電號:□□-□□-□□□□-□□-□  (須為表燈營業用電)  申請人名稱與電費單用戶名稱：□相同；□不相同 | | | | | | 裝設地址所有權：  □租賃(須檢附租賃契約影本)  □自有 | | |
| **補助款電匯需檢附存摺封面及填妥下列資料**(限匯入申請單位名稱)  金融機構名稱：＿＿＿＿＿＿ 分行別：＿＿＿＿＿＿  戶 名：  帳 號： | | | | | | | | |
| **申請補助項目** | | | | | | | | |
| **項目** | **廠牌** | **型號** | **數量** | | **統一發票號碼**  **(提供收據者免填)** | | **總費用(元)** | **補助金額(元)** |
| 冷氣機清洗 |  | 免填 |  | |  | |  |  |
| 玻璃隔熱膜 |  | 請寫長\*寬(cm) |  | |  | |  |  |
| 玻璃隔熱窗簾 |  | 請寫長\*寬(cm) |  | |  | |  |  |
| 吸頂式循環扇 |  |  |  | |  | |  |  |
| **總計** | | 累計總費用(元) | | |  | | 補助金額(元) |  |

註1:為辦理補助，於必要範圍內，得蒐集、處理及使用申請者相關資料，並針對提供之電號進行用電量變化比較分析。依個人資料保護法、營業秘密法及相關法令之規定，本人已確實詳閱上述之同意內容，並且同意提供相關資料以供南投縣政府及經濟部使用。

註2:本表得依實際情形自行修改、擴充或刪減，如有誤植塗改，請於塗改處加蓋負責人小章

註3:請領金額總計若有小數點須無條件捨去。

**※應附文件檢核**

□申請表。**（附件一）**

□申請者資格證明文件，若檢附資料為影本，應加蓋機構大小章或單位章，並註記「與正本相符」。

□裝設地址最近一期台電公司電費單影本(如申請單位名稱與電費單用戶名不同，請同時檢附建物租賃契約影本或房屋使用同意書)**（附件二）**。

□購置證明: 購買設備或非設備之統一發票(電子發票)影本或收據(應加蓋免用統一發票專用章)影本，其上應註明「與正本相符」字樣，且載明買受機構及統一編號、品名、產品品牌、型號及金額；若無上述資訊，應另檢附詳細出貨明細單或檢附詳細之品項金額明細表。

□補助款領據。**（附件三）**

□撥款帳戶同機構名稱或機構負責人之金融機構存摺封面影本。

□委託書(如申請單位委託代辦者須檢附)。**（附件四）**

□施(完)工證明文件。**（附件五）**

□符合作業規範之證明文件，玻璃隔熱材料之遮蔽係數（SC）及可見光穿透率報告證明；吸頂式循環扇檢附節能標章證明 (如非申請上述品項免備)。

**切結聲明**

1.本申請人已詳閱申請流程、注意事項說明內容及下列撥款注意事項。

2.本申請人聲明申請表單所填內容屬實無誤，且所檢附之證明文件皆與正本相符，如提供不正確資料、詐欺冒領、重複申請、查核異常或其他不正當方式之情事，願依「南投縣112年度節電夥伴節能治理與推廣計畫節能補助」申請補助辦法辦法規定，接受相關法律處分，並撤銷補助及退還全額或部分已撥付之補助款，絕無異議，特此切結聲明。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請機構用印： (大章) | (小章) |

**南投縣112年度長期安養照護機構耗能設備汰換改善補助**

**【房屋使用同意書】**

|  |
| --- |
| 本人 (所有權人)座落於  南投縣\_\_\_\_\_\_\_\_市、鎮、鄉\_\_\_\_\_\_\_\_里、村\_\_\_\_\_\_\_\_路\_\_\_\_\_\_\_\_街 \_\_\_\_\_段 \_\_\_\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_\_\_\_號之\_\_\_\_\_\_\_\_ 樓之房屋，實際由「南投縣112年節電夥伴節能治理與推廣計畫」申請者（住戶）居住，雖該棟建物之為本人所有，但使用及相關衍生費用繳交均由住戶自行負擔，故本人同意住戶參加南投縣政府辦理之南投縣112年節電夥伴節能治理與推廣計畫，所得或設備改善品項歸住戶所有。特此證明。  所有權人：  身份證字號/統一編號：  聯絡地址：  聯絡電話：  申請人姓名（住戶）：  身份證字號：  聯絡地址：  聯絡電話：  中華民國 年 月 日 |

**南投縣112年度長期安養照護機構耗能設備汰換改善補助**

**【補助款領據】**

茲領到南投縣112年節電夥伴節能治理與推廣計畫之補助經費計新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整無訛(金額大寫，請用零、壹、貳、參、肆、伍、陸、柒、捌、玖)，業經收訖立據為憑。

※若有塗改，請在塗改處加蓋負責人小章※

此據

　　執行單位：祥威環境科技股份有限公司

存摺戶名（應與申請單位名稱一致）：

撥款帳戶之金融機構/分行/帳號：

負責人：

統一編號：

登記地址：

聯絡電話：

單位大章

負責人章

存摺封面浮貼處(須清楚顯示總行、分行、帳號、戶名)

\*\* 備註：手續費內扣，使用第一銀行、華南帳戶免扣匯款手續費

中 華 民 國 　　　年 月 日

**南投縣112年度長期安養照護機構耗能設備汰換改善補助**

**【委託書】**

　　為辦理「南投縣112年節電夥伴節能治理與推廣計畫」補助款申請，茲委託 代理本單位辦理補助文件申請相關行政流程，案附申請書件及申請事項均經委託單位確認，如有不實願負法律責任，特立此書為憑。

　　　執行單位：祥威環境科技股份有限公司

申請單位：

負責人：

聯絡電話：

地址：

代理人：

負責人：

填表(聯絡)人：

聯絡電話：

地址：

中 華 民 國 年 月 日

**南投縣112年度長期安養照護機構耗能設備汰換改善補助**

**【施(完)工證明文件】**

**申請補助項目**：□冷氣機清洗□玻璃隔熱(膜)簾□吸頂式循環扇(請勾選)

|  |  |
| --- | --- |
| **基本資料** | |
| 申請單位：    裝設地址： | |
| **裝設地門牌及外觀**(照片務必清晰可辨識) | |
| **(門牌)** | **(外觀)** |
| **施(完)工照片**(照片務必清晰可辨識) | |
| **(施工前)** | **(施工後)** |
| **(施工前)** | **(施工後)** |

註1: 請拍攝欲改善與加裝設備之現場照片，取景須包含現場周圍環境

註2:本表得依實際情形自行修改、擴充或刪減。