

羅賴把到你家

住宅照明補助計畫

打造無障礙居住環境

燈泡規格為 E27 燈座

每戶限定：1組3顆

附一支遙控器



僅供示意 依實際採購為主



廣告

申請資格

- 低收入戶或中低收入戶
 - 身心障礙者
 - 年滿65歲長者
 - 設籍且實際居住於臺北市、新北市
- ※ 數量限 50 戶，請盡早申請

受理申請

資格審核

到宅安裝

驗收結案

114/05/01

通知審核結果

114/08/01

安裝當日驗收

114/07/31

安排到宅時間

114/09/30

測試燈泡功能



ID : @758hgsig



住宅照明補助計畫申請表



申請人基本資料

申請人姓名	出生年	民國	年	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
聯絡電話	手機：		住家：		
身分文件	<input type="checkbox"/> 低收入戶 或 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 (證明書) <input type="checkbox"/> 身心障礙者(證明卡) <input type="checkbox"/> 年滿65歲長者(身分證或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 設籍且實際居住於臺北市、新北市(身分證或戶籍謄本) ※備妥文件拍照傳至官方Line				
居住地址	臺 新	北 市	鄉 鎮 市 區	村 里	路 街 之 室
	段	巷	弄	號	樓

安裝區域

安裝空間	燈具位置	燈光數量
<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 衛浴 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 陽台	<input type="checkbox"/> 天花板 <input type="checkbox"/> 嵌燈 <input type="checkbox"/> 吸頂燈 <input type="checkbox"/> 壁燈 <input type="checkbox"/> 落地燈	<input type="checkbox"/> 白光 _____ 顆 <input type="checkbox"/> 黃光 _____ 顆 ※總共最多為3顆
※燈泡規格為 E27 接頭 ※每戶限定：1組3顆 附一個遙控器		

聯絡人

同申請人

姓名	與申請人關係	電話
----	--------	----

資訊來源

紙本傳單 親朋好友 官方網頁/Line/FB/IG(圈選) 其他 _____

填表日期

民國 年 月 日

確認申請簽名



申請表填寫後，請您將本表拍照回傳至官方Line，待審核通過後，由專員安排到宅服務時間，若有疑問歡迎與我們聯繫。



服務電話 (02) 8935-2700 聯絡地址 台北市文山區辛亥路四段128之2號4樓