**附件1－新北市醫院節能設備汰換補助申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 醫院名稱： | | | |
| 醫事機構代碼： | | 負責人： | |
| 地址： | | | |
| 聯絡人姓名： | 聯絡電話： | | 行動電話： |
| 裝設地址： | | | |
| 裝設地址電號：□□-□□-□□□□-□□-□  (同一場址有兩個以上電表號，請自行增列逐一列出)  (申請人名稱與電費單用戶名稱不同者須檢附租賃契約影本) | | | |
| **補助款電匯需檢附存摺封面及填妥下列資料**  金融機構名稱 分行別  戶 名  帳 號 □□□□□□□□□□□□□□ | | | |
| 存摺封面影本黏貼處 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **無風管空氣調節機** | **既有無風管空氣調節機** | | | | | | | | | |
| 廠牌 | 台數 | 備註 | | | | | | | |
|  |  | □廢四機聯單編號 □廢棄物處理機構切結已進廠之文件正本 | | | | | | | |
|  |  | □廢四機聯單編號 □廢棄物處理機構切結已進廠之文件正本 | | | | | | | |
| **新設無風管空氣調節機(室外機)** | | | | | | | | | |
| 廠牌 | 型號 | | 台數 | 統一發票號碼 （收據免填） | | 發票(收據)日期 | 發票未稅金額  (收據金額) | 額定冷氣能力(kW) | 補助金額(元)註1 |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| **補助金額公式** | | | | **額定冷氣能力(kW)(小數點無條件捨去) X新臺幣2,500元=補助金額(元)** | | | | | |
| **新設無風管空氣調節機補助金額合計** | | | | |  | | | | |

註1：無風管空氣調節機：額定總冷氣能力每kW(小數點無條件捨去)補助新臺幣2,500元，以汰換費用1/2為上限。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **辦公室照明燈具** | **既有老舊照明燈具** | | | | | | | | | | | | |
| 燈管形式 | | T5 | | T8 | | | | T9 | | 筒燈 | | 崁燈 |
| 具數 | |  | |  | | | |  | |  | |  |
| **新設節能照明燈具** | | | | | | | | | | | | |
| 廠牌 | 型號 | | 發光效率(lm/W) | | 具數 | | 統一發票號碼 (收據免填) | | 發票(收據)日期 | | 發票未稅金額  (收據金額) | 補助金額(元)註2 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **補助金額公式** | | | **﹝未稅單價(收據單價)/2﹞X具數=補助金額(元)** | | | | | | | | | |
| **辦公室照明補助金額合計**  **(小數點無條件捨去)** | | | | | |  | | | | | | |

註2：辦公室照明每具補助1/2費用，且以新臺幣750元為上限。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **空調系統冰水主機** | **既有空調系統冰水主機** | | | | | | | | | |
| 廠牌 | | 台數 | 備註 | | | | | | |
|  | |  | □廢棄物處理機構切結已進廠之文件正本 | | | | | | |
| **新設空調系統冰水主機** | | | | | | | | | |
| 廠牌 | 型號(銘牌機號) | | | 台數 | 統一發票號碼 | 發票日期 | 發票未稅金額 | 冷凍噸 (RT) | 補助金額(元)註3 |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| **補助金額公式** | | | | | **冷凍能力(RT)(小數點無條件捨去)X新臺幣5,000元=補助金額(元)** | | | | |
| **新設空調系統冰水主機補助金額合計** | | | | |  | | | | |

註3：冰水主機每台依冷凍能力每冷凍噸(RT)補助新台幣5,000元，且以汰換費用1/2為上限。

|  |  |
| --- | --- |
| **總計(含空調主機及照明燈具)補助金額合計(元)** |  |

註4：本補助資格申請應檢附以下資料，文件不符規定，經通知限期補正，屆期未補正或補正不全者，本局得予駁回或不予撥款。

註5：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本局及經濟部使用。

註6：本表可依實際情形自行修正擴充。

**※應附文件檢核**

|  |  |
| --- | --- |
| **無風管空氣調節機/空調系統冰水主機：**  □本申請表；  □設立本市之醫療機構開業執照；  □裝設地址最近一期台電公司電費單影本；  □設備購置證明文件；  □產品之廠商保證書（卡）/認證測試報告影本；  □舊機回收證明文件；  □設備汰換設置完工證明文件；  □補助款領據；  □申請單位匯款帳戶存摺封面影本； | **辦公室照明：**  □本申請表；  □設立本市之醫療機構開業執照  □裝設地址最近一期台電公司電費單影本；  □設備購置證明文件；  □產品規格書或型錄影本；  □發光效率達100 lm/W之證明文件；  □節能產品證明文件；  □設備汰換設置完工證明文件；  □補助款領據；  □申請單位匯款帳戶存摺封面影本； |

|  |
| --- |
| **補助切結聲明**  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，願接受相關法律處分，並撤銷補助及退還全額已撥付之補助款，絕無異議，特此切結聲明。 |
| 申請單位用印 |
| (請蓋機關及負責人印信) |