

臺東縣政府

計畫名稱：花東衛生『廁換改造』執行計畫

實施期程：計畫核定日起至113年12月31日止

壹、計畫依據

行政院111年1月10日院臺原字第1110000096號函、112年11月1日院臺原字第1121040358號函核定修正通過「花東衛生『廁換改造』實施計畫」、原住民族委員會111年5月18日原民建字第11100234581號函、111年6月6日原民建字第1110027504號函及112年11月13日原民建字第1120055543號函頒花東衛生「廁換改造」實施計畫申請及執行作業須知(以下簡稱本作業須知)修正辦理。

貳、計畫目標(預定改善戶數)

協助台東地區弱勢原住民族長者及身心障礙者家戶提昇其衛生設施設備及無障礙環境品質，讓弱勢原住民長者及身心障礙者享有安全、有尊嚴的居住環境。

具體指標	單位	111年	112年	113年	總計
台東地區原住民長者居家衛生設備改善之補助核定件數	件	29	76	245	350

參、計畫期程

- 一、計畫期程：自核定日起至113年12月31日止。
- 二、指導單位：原住民族委員會。
- 三、主辦單位：臺東縣政府。(以下簡稱本府)
- 四、執行單位：本縣16鄉(鎮、市)公所。(村(里)長、村(里)幹事，原住民族家庭服務中心社工人員、長照據點服務人員、文化健康站照顧服務人員等協助申辦)。

肆、補助內容及辦理程序

- 一、申請人應具備之條件

- (一) 申請人限領有低收入、中低收入戶證明或清寒證明書之原住民家戶，且戶內須有年滿55歲以上具原住民身分之長者或具原住民身分之身心障礙成員。
- (二) 申請人或其家人為房屋所有權人或具使用權人。
- (三) 本府將確實查核，不得與衛生福利部「長期照顧給付及支付基準」、內政部「修繕住宅貸款利息及簡易修繕住宅費用補貼辦法」、原住民族委員會「補助經濟弱勢原住民建購及修繕住宅計畫」等重複補助。
- 二、臺東縣111-113年原則補助350戶，並得依計畫經費實際執行情形及需求調整補助戶數。
- 三、本計畫補助類型及每戶補助金額上限，訂定如下表。

表：補助類型及金額上限

補助類型	每戶補助金額上限		說明
	本島	本縣蘭嶼鄉	
第(一)類型 蹲式馬桶改為 坐式馬桶	5萬元	8萬	以居家廁所為蹲式馬桶者為限
第(二)類型 更換坐式馬桶			以居家廁所之坐式馬桶經公所初審為破損、老舊或不堪使用者為限
第(三)類型 增設廁所	15萬元	23萬	以家屋中長者使用之居家廁所未設置廁所或未設置化糞池為限

- (一) 上表所列3種類型之補助項目，皆可包含配套措施，配套措施係指設施設備拆除、坐式馬桶、化糞池及排污設施、無障礙設施設備（如扶手及防滑措施、照明設施、天花板、斜坡道）、地磚或磁磚、供水或排水、供電、泥作、管材、防水、洗臉台、水龍頭、牆面粉刷及油漆（皆含工料），以符合高齡化社會使用。
- (二) 上表所列第(二)種類型之更換坐式馬桶補助，以居家廁所

之坐式馬桶經各鄉(鎮、市)公所審視為破損、老舊或不堪使用者為限，如使用時有危險、發生意外之虞，或基座有龜裂、裂縫或裂紋、滲水、不穩、老舊等情形。

- (三) 優先核定施作本案(1-3款)含配套措施，111~112年核定補助如已達125戶，其餘合格申請戶，將優先列入113年度核定。
- (四) 111、112及113年優先核定申請戶，如未達當年戶數額度，本府得依實際申請需求補助僅申請配套措施之申請戶。
- (五) 每戶補助金額依檢據核付，超出補助金額上限之部分，由申請人自行支付。

伍、簡政便民服務辦理內容

本府及各鄉(鎮、市)公所依下列原則規劃辦理簡政便民措施。

一、本府：

- (一) 依據行政院核定之花東衛生「廁換改造」實施計畫辦理納入預算作業。
- (二) 盤點縣內符合資格戶數，依據各公所提報之衛生設備改善家戶數，將補助經費撥付公所辦理，以簡化作業流程。
- (三) 針對本計畫訂定補助優先順序或條件，以實際協助真正有需求之弱勢家庭，將按照比例分配及經濟性原則為基礎考量，補助經濟弱勢低收入戶分為(1-3款)，中低收入戶及具有清寒證明核定順序，優先施作第三類型申請戶，再依序為第一類型及第二類型之申請戶，依序排列。

1、低收入戶：

- (2) 第一款：為家庭應計算人口均無工作能力，且無收入及財產。
- (3) 第二款：家庭應計算人口有工作能力者未超過總人口數三分之一。
- (4) 第三款：家庭總收入平均分配應計算人口，每人每月大於最低生活費三分之二，且未超過當年度最低生活費用。

(5) 第四款:其它低收入戶得以補助

2、 中低收入戶：優先施作第(三)類型申請戶，再依序為第(一)類型及第(二)類型之申請戶，依序排列。

3、 清寒證明戶:經村里長檢視後，具有清寒證明身分者。

二、 各鄉鎮市公所：

- (一) 盤點所轄符合資格戶數，並辦理現勘確認族人是否符合補助對象資格要件。
- (二) 主動訪視需求並協助族人備妥相關申請文件(參考格式如附件)提出申請，基於本計畫旨在改善臺東地區原住民族長者及身心障礙者之居家衛生設施設備，得視實際情形從寬從簡認定。
- (三) 本計畫以家戶長者主要使用之廁所為主，得一併增設無障礙設施及整合浴室，惟超出補助部分需由申請人自行負擔。
- (四) 依據本府排定之補助優先次序，逕予核定。
- (五) 於施工前請申請人簽具補助經費同意逕撥廠商之同意書或切結書。
- (六) 請長照據點服務人員、原住民族文化健康站照顧服務員、原住民族家庭服務中心社工人員、原住民族語言推廣人員及村(里)長、村(里)幹事等人員協助推動本計畫時，得支應本計畫之業務費如加班費或差旅費等。
- (七) 施工階段：考量多數申請人為經濟弱勢，廠商無承接意願，以致放棄申請資格，公所應提供協助。

三、 核銷階段(公所辦理)：

- (一) 本計畫第(一)類型(蹲式馬桶改為坐式馬桶)及第(二)類型(更換坐式馬桶)請公所採書面審核方式辦理核銷，第(三)類型(興建廁所)亦由公所採現地審核方式辦理核銷，以縮短補助款撥付時間。
- (二) 公所審核後將補助經費逕撥廠商，並請廠商簽具收訖領據。
- (三) 案件辦理完成請公所檢附執行情形結案報告、經費結案報

告表及原申請表件(含施工結算明細表等)報送本府辦理結案。

四、結案階段(本府辦理)：本府將彙整公所執行案件，並檢附費用結報明細表、執行成果報告於113年12月31日前函報原住民族委員會辦理結案，如有賸餘款將一併繳回，不挪作他用。

五、申請人應備文件：

- (一) 申請表。(如附表二)
- (二) 切結書。(如附表三)
- (三) 房屋使用同意書。(如附表四)
- (四) 設施設備改善所需之工程、材料、工資等估價單。(如附表五)
- (五) 廠商合作同意書。(如附表六)
- (六) 申請地址之全戶戶口名簿(影本)或戶籍謄本修繕衛生設備之建物登記謄本；如無建物登記謄本，以房屋稅籍證明，或水電證明或經由村(里)長出具該房屋確為申請人或其家人所有且有居住事實之證明(租屋處請附房屋同意書及租賃契約)。
- (七) 前項申請人資料不齊之全戶戶籍謄本、房屋稅籍證明，得由各鄉(鎮、市)公所透過戶役政、電子化政府服務平臺資訊系統取得，或函請戶政單位、地方稅務局及資訊管理機關提供。

陸、行政業務費使用規劃

本府將視實際需要及本作業須知伍、實施要領辦理簡政便民之服務措施並納入執行計畫推動，行政業務費包含聘僱專責人員及臨時人員、辦理相關活動、人事差旅費等相關費用，並得視實際需求彈性調整。

行政業務費項目說明：

項目	業務費用途說明																
本府行政業務費	<p>一、聘僱專責人員：為落實執行政府照顧原住民之福利政策，本府持續建立與各鄉(鎮、市)公所業務之聯繫關係，以提高各項福利業務推動之效能，保障原住民族的權益，將與各鄉(鎮、市)公所以公文及電話進行業務橫向聯繫及辦理說明會，本府將聘僱專責人員1人。</p> <p>二、相關活動費用、人事差旅費及雜項支出等相關費用。</p>																
各鄉(鎮、市)公所行政業務費	<p>一、本府考量各鄉(鎮、市)公所轄內申請數量案件增加及執行情形，由各公所辦理初審及實地勘查作業，為使業務執行順利，113年度核撥行政作業費將支應各公所相關差旅費、加班費及聘僱臨時人員等行政業務雜項支出。</p> <p>二、加班費:1個月不得超出40小時*138元/小時；聘僱臨時人員：每人138元/小時。</p> <p>三、業務費:支出項目包含差旅費、辦理相關活動及雜項支出(本府得依實際狀況調整)。</p> <table border="1" data-bbox="480 1547 995 2029"> <thead> <tr> <th>調查件數區間</th> <th>核撥基本額數</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>1~5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>6~10</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>11~20</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>21~40</td> <td>16,000</td> </tr> <tr> <td>41~80</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>81~120</td> <td>24,000</td> </tr> </tbody> </table>	調查件數區間	核撥基本額數	0	1,000	1~5	4,000	6~10	8,000	11~20	12,000	21~40	16,000	41~80	20,000	81~120	24,000
調查件數區間	核撥基本額數																
0	1,000																
1~5	4,000																
6~10	8,000																
11~20	12,000																
21~40	16,000																
41~80	20,000																
81~120	24,000																

柒、計畫期程及查核點

一、實施期程:即日起至113年12月31日止

二、查核點:

(一)113年度1月起由各鄉(鎮、市)公所啟動需求調查戶數，及經濟較為弱勢排序，戶數彙整後於113年3月31日前函送本府審理(附表一)，並按數量比例撥付補助款。

(二)自受理申請核准後公所應於113年6月30日前報縣府請款完成(含業務費)，並簽訂廠商施工同意書及切結書(附表三及附表四)。

(三)申請案請於113年9月30日前施作完成。

(四)公所應於113年10月31日結案完成，並檢附執行情形結案報告(附表十一)、經費結案報告表(附表十)及原申請表件(含施工結算明細表(附表八)等)報送本府辦理結案。

(五)本府將彙整公所執行案件，並檢附費用結案報告表及執行成果報告於113年12月31日前函報原住民族委員會辦理結案，如有賸餘款將一併繳回，不挪作他用。

三、本計畫由花東基金總計編列本縣經費2,850萬元，原住民族委員會撥款方式依據「花東地區永續發展基金對地方政府補助款之撥款原則」辦理。

四、111年至113年經費需求：

經費項目	經費來源(花東基金)/年度經費需求		備註
	111年~112年	113年	
獎補助費 (資本門)	649萬0,650元	1,808萬9,350元	2,458萬元
行政業務費	129萬7,016元	262萬2,984元	392萬元
總計	778萬7,666元	2,071萬2,334元	2,850萬元

捌、其他事項

- 一、各鄉(鎮、市)公所本於權責，先行查核有無重複向中央相關單位申請補助之情事。
- 二、本執行計畫如有未盡事宜，將視實際需要調整及補充規定，另行通知辦理。
- 三、原住民族委員會將評估業務資源、人力、財務、實際執行情形等狀況，視需求建置電子化資訊介接系統，提供本府及公所人員查核比對、填寫及上傳申請補助資料、紀錄審查過程查詢進度及結果等。

附表一、需求調查表

原住民族委員會補助花東衛生「廁換改造」計畫

00 公所需求調查表

日期： 年 月 日

編號	村/里	姓名	身分證字號	性別	出生日期	戶籍地址	聯絡電話	資格類別	補助類型	修繕細目	金額 (萬元)
1											
2											
3						※表格不足自行延伸					

備註:檔案另以電子檔寄送至承辦人信箱

承辦人員：

單位主管：

附表二、執行計畫申請表

113年度臺東縣政府_____鄉（鎮、市） 花東衛生『廁換改造』執行計畫申請表

申請日期：民國 年 月 日

申請人姓名		房屋所有權人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 租屋主	<input type="checkbox"/> 申請居家衛生設備文件 一、申請人全戶人口證明： <input type="checkbox"/> 申請人同一址之全戶戶口名簿（影本）或戶籍謄本。 二、房屋證明文件如下任一正本： <input type="checkbox"/> 建物登記謄本。 <input type="checkbox"/> 房屋稅籍及村（里）長出具證明。 <input type="checkbox"/> 租屋處契約 <input type="checkbox"/> 房屋使用同意書 <input type="checkbox"/> 水電繳費證明 <input type="checkbox"/> 村里長出具居住事實證明 三、低收入、中低收入及清寒證明。 <input type="checkbox"/> 低收入戶證明（____款） <input type="checkbox"/> 中低收入戶證明。 <input type="checkbox"/> 清寒證明 <input type="checkbox"/> 具原住民身分之身心障礙成員 四、其他 <input type="checkbox"/> 預計修繕工程估價單（所需之工程、材料、工資等估價單）。 <input type="checkbox"/> 入帳金融機構存摺封面影本。 <input type="checkbox"/> 其他資料
出生年月日	民國 年 月 日			
身分證字號				
戶籍地址	_____（鄉、鎮、市）村 _____（里） 鄰 路（街）巷 _____段 弄 號之 號 樓			
通訊地址	_____（鄉、鎮、市）村 _____（里） 鄰 路（街）巷 _____段 弄 號之 號 樓			
聯絡電話	（公）： （宅）： 行動電話：			

113年度臺東縣政府_____鄉（鎮、市）
花東衛生『廁換改造』執行計畫
切 結 書

具切結書人 _____ 為申請「113年度衛生廁換改造」，經切結同意完全遵守下類各款項：

- 一、具切結人、配偶及共同生活之直系親屬完全符合本計畫之規定。
- 二、具切結人、配偶及共同生活之直系親屬無二人以上同時申請或一人重複申請之情事。

具結人所具結如有不實而違反上項情事者，除願撤銷補助權利外，並願接受法律制裁，特立此切結書為憑。

具 結 人： _____ （簽名蓋章）

身分證字號：

戶籍地址：

通訊地址：

連絡電話：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

113年度臺東縣政府_____鄉（鎮、市）
花東衛生『廁換改造』執行計畫
房屋使用同意書

所有權人(甲方)：

_____ (簽名或蓋章)

承租人或使用人(乙方)：

_____ (簽名或蓋章)

所有於_____（鄉、鎮、市）之房屋，同意〈廁換改造〉一案之使用所在地廁所修繕(新建)。

恐口說無憑，特立此書為憑，如有虛偽不實，願負法律上責任。

(所有權人為自然人)

立同意書人甲方：_____ (簽名或蓋章)

身分證字證：_____

地址：_____

中華民國

年

月

日

附表五、估價單黏貼表

113年度臺東縣政府_____鄉（鎮、市）
花東衛生『廁換改造』執行計畫
估價單黏貼表

估價廠商：

修繕委託人(申請人)：

修繕地點：

估價單黏貼處

113年度臺東縣政府_____鄉（鎮、市）

花東衛生『廁換改造』執行計畫

廠商合作同意書

立合約書人：申請人_____（以下稱甲方）

承包商代表人：_____（以下稱乙方）

_____（私章）

一、工程位置：本件工程座落於臺東縣_____鄉鎮市
_____路_____街_____段_____巷_____弄_____號_____樓之

二、工程說明：乙方應按經甲方認可之材料、用品、規格切實施工。

四、施工期限：自民國_____年_____月_____日起至民國_____年_____月_____日止，共計_____工作天。

五、工程總價：新台幣_____元整，甲方審核通過後撥付。

六、付款辦法：

（一）本契約訂定之日給付工程總價50% 計新台幣_____元整。

（二）工程完成後給付工程總價50% 計新台幣_____元整。

本契約壹式貳份，由甲乙雙方各執乙份為憑。如有未盡事宜，雙方以誠實合理商獲協議以書面補充之。

中華民國

年

月

日

附表七、公所審核表

113年度臺東縣政府_____鄉（鎮、市）
花東衛生『廁換改造』執行計畫
各鄉（鎮、市）公所審核一覽表

壹、審核標準：

編號	審核項目	衛生設備 汰換項目	鄉鎮市公所 初審結果
1	<input type="checkbox"/> 第一類型 <input type="checkbox"/> 第二類型 <input type="checkbox"/> 第三類型 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____		<input type="checkbox"/> 屬實_____項 <input type="checkbox"/> 不符_____項
2	未與相關部會居家無障礙環境改善服務補助		<input type="checkbox"/> 符合(無重複補助) <input type="checkbox"/> 不符合

貳、核定意見：(鄉、鎮、市公所)

<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	調查員		備註：
	承辦人		
	課長		

附表八、施工結算明細表

113年度臺東縣政府____鄉（鎮、市）
花東衛生『廁換改造』執行計畫
施工結算明細表

序號	品名	數量	單價	金額	備註
合 計：					
鄉(鎮市)長	主辦課長	主辦人	勘驗人	申請人	
領據或發票黏貼處					

附表八、施工照片對照表

113年度臺東縣政府 _____ 鄉（鎮、市）
 花東衛生『廁換改造』執行計畫
 施工前、中、後照片對照表

修繕項目 (第一、二類型)	<input type="checkbox"/> 座式馬桶 <input type="checkbox"/> 馬桶周邊扶手 <input type="checkbox"/> 馬桶周邊地磚 <input type="checkbox"/> 管材 <input type="checkbox"/> 牆面粉刷、油漆(含工料) <input type="checkbox"/> 其他
增建項目 (第三類型)	<input type="checkbox"/> 座式馬桶 <input type="checkbox"/> 馬桶周邊扶手 <input type="checkbox"/> 馬桶周邊地磚 <input type="checkbox"/> 管材 <input type="checkbox"/> 牆面粉刷、油漆(含工料) <input type="checkbox"/> 化糞池 <input type="checkbox"/> 其他
施工前	照片黏貼處
施工中	照片黏貼處
施工後	照片黏貼處

(格式可自行延伸)

113年度臺東縣政府____鄉（鎮、市）
花東衛生『廁換改造』執行計畫
同意放棄切結書

本人_____為自願放棄花東衛生『廁換改造』補助各項目，若因此產生任何相關問題，與本計畫及承辦單位無關，責任由本人全部擔當，特此立切結書以茲證明。

立同意書人：_____（簽名或蓋章）

身分證字證：_____

地址：_____

特立此切結書為證，如有不實，本人願負一切法律之責任。

中華民國_____年_____月_____日

附表十、經費結案報告表

000 年度 000 鄉鎮市公所花東衛生「廁換改造」執行計畫-經費結案報告表														
項目	補助第(一)類型		補助第(二)類型		補助第(三)類型		合計		臺東縣政府撥款金額		實際執行經費		剩餘經費	
	戶數	金額	戶數	金額	戶數	金額	戶數	金額	獎補助 (資本門)	業務費	獎補助 (資本門)	業務費	獎補助 (資本門)	業務費
00 鄉														

備註：

款項撥付核准文號

1. 獎補助(資本門)經費：

2. 業務經費：

附表十一、年度執行結案報告表

00 鄉鎮市公所

花東衛生「廁換改造」執行計畫

113 年執行情形結案報告表

壹、 申請件數

000 年總申請件數為 00 件

貳、 核定件數

000 年總核定件數為 00 件

參、 核撥金額

000 年總核撥予申請人(或廠商)為 00 元整

肆、 簡政便民服務人次

000 年簡政便民服務人次，並敘明簡政便民服務內容：

- 一、 辦理宣導場次：
- 二、 參加人次：
- 三、 社群媒體張貼次數：
- 四、 社群媒體觀看人次：
- 五、 文宣印製量：
- 六、 其他：

伍、 經費支用用途及實支金額

000 年經費支用用途及實支金額(含獎補助費及業務費)

- 一、 經費結案報告表
- 二、 業務費收支清單
- 三、 原申請表件