

107 年臺南市推動弱勢家庭節能改造計畫

一、緣起

臺南市環保局為優先協助本市拾資軍、資收大軍及弱勢族群耗能燈具汰換或改善其他相關耗能設備，減少電費負擔，並降低本市住商部門電力使用量，今(107)年首度規劃進行訪視及能源使用健診服務，提升弱勢族群生活品質及舒適度，期能帶動向善的力量及推動節電公益性，達到關懷弱勢造福環保之目的。

二、計畫期程：自公告日起至 107 年 11 月 30 日止。

三、辦理單位

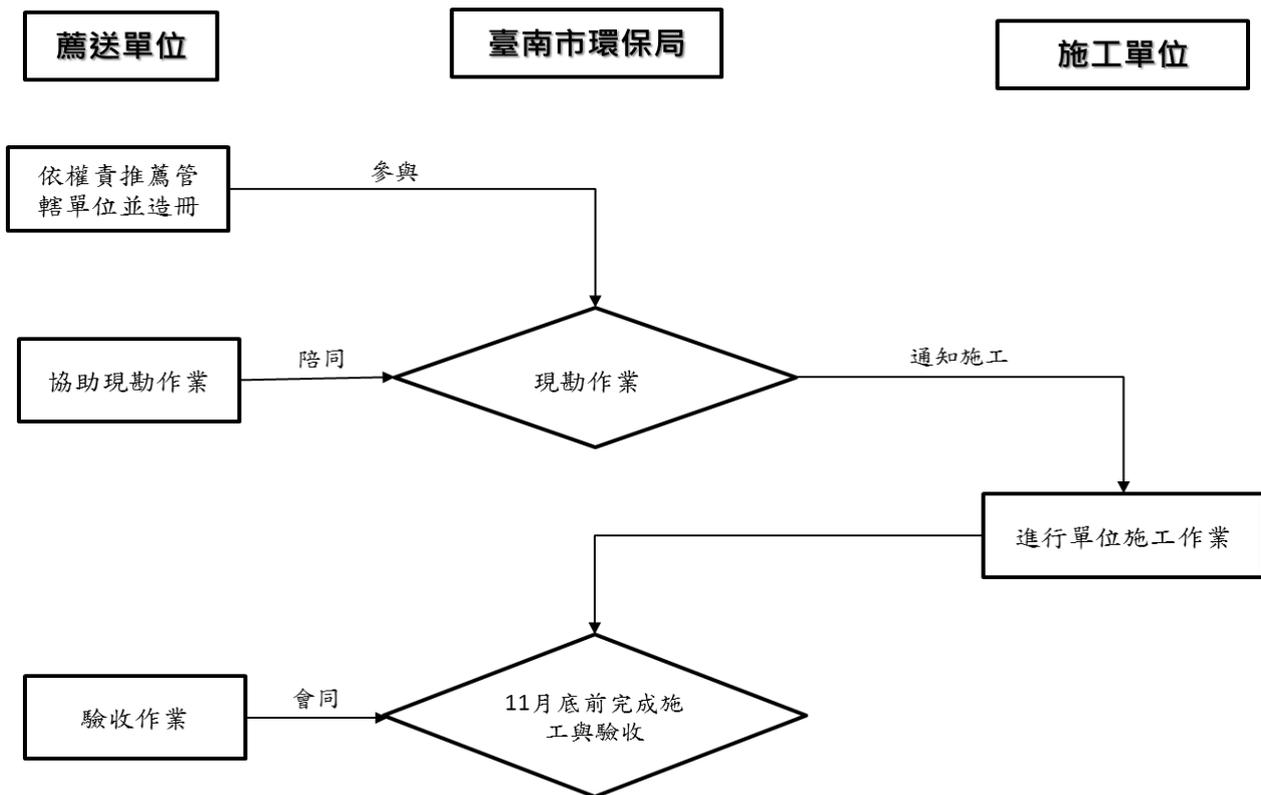
臺南市政府環境保護局（以下簡稱本局）主辦，委託立境環境科技股份有限公司（以下簡稱立境公司）執行。

四、補助對象及項目

1. 臺南市各行政區中列冊之拾資軍及資收大軍。
2. 10 處人口密集之示範行政區（包含東區、北區、中西區、南區、安平區、安南區、永康區、新營區、歸仁區、仁德區）內列冊領有證明之個體業者、獨居老人、低收入戶、身心障礙者或其他弱勢族群。
3. 針對前述受補助對象之資源回收作業場域、活動時間頻繁之廳舍範圍進行節能改造作業，預計完成 1,250 戶，總補助金額為 500 萬元，每戶補助上限 4,000 元，至經費用罄為止。

五、作業流程

作業程序共分為四個階段，分別為薦送單位造冊、行前說明與現勘、施工、驗收等，作業流程如圖一所示，其詳細說明如下：



圖一、107年臺南市推動弱勢家庭節能改造計畫流程圖

(一) 薦送單位造冊

由相關權管單位依轄內需求匯整名單及造冊(如附件一)，函送至本局空氣及噪音管理科彙整(臺南市東區中華東路二段133巷72號)，並建立單一聯繫窗口，以利後續安排現勘行程，各補助單位之權管單位臚列如下：

1. 拾資軍、資收大軍名冊：環保局一般廢棄物管理科。
2. 薦送個體業者、低收入戶或其他有需求之弱勢族群(獨居老人、身心障礙者等)：行政區公所。

(二) 行前說明與現勘

預計於107年10月啟動現勘作業，於現勘前與權管單位說明勘查內容與注意事項，並請權管單位派員同行，現勘應注意事項如下：

1. 完成107年臺南市推動弱勢家庭節能改造計畫現勘表(如附件二)
2. 補助汰換燈具型式、數量確認。
3. 協調受補助單位可配合施工日期。
4. 執行單位提供受補助單位施作廠商名稱、聯絡電話等資訊。
5. 受補助單位改造過程不須支付相關施工改善費用。

(三)施工作業

由立境公司協力廠商於 107 年 11 月完成節電改造施作。

(四)驗收作業

由環保局會同權管單位於 107 年 11 月 30 日前針對施工項目進行驗收，針對改造對象蒐集用電資訊、彙整節電成效，追蹤其改善後節電效益。

六、本方案聯絡窗口

林佳琪 約僱人員，聯絡電話：06-2686751 分機 359。

黃景義 工程師，聯絡電話：06-3123089 分機 21。

107 年臺南市推動弱勢家庭節能改造計畫薦送名冊

薦送單位： _____ 報名資料表

| 序號 | 姓名 | 聯絡電話 | 戶籍地址 | 居住地址 | 申請資格 |
|----|-------|-------------|------------------|-----------------------|--|
| 範例 | 林 X 逸 | 0912-18**** | 臺南市中西區西門路一段 XX 號 | 臺南市安平區中華西路 421 巷 XX 號 | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 |

| 序號 | 姓名 | 聯絡電話 | 戶籍地址 | 居住地址 | 申請資格 |
|----|----|------|------|------|---|
| | | | | | <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 6 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 7 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他_____ |
| 8 | | | | | <input type="checkbox"/> 個體業者 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居老人 <input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 其他_____ |

註：此表僅供各薦送單位人員填報，表格不敷使用時可自行增加。

承辦人員：

主管：

耗能設備狀況

(一) 照明設備

| 類型 | 數量 | 地點(空間，如客廳、廚房等) | 優先更換(勾選) |
|------------------------|--|----------------|----------|
| 2呎 T8/T9 太陽燈或水銀山型燈具 | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4~6 組 <input type="checkbox"/> 7 組以上 (____) | | |
| 4呎 T8/T9 太陽燈或水銀山型燈具 | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4~6 組 <input type="checkbox"/> 7 組以上 (____) | | |
| E27 傳統燈泡 (炭燈鎢絲燈) | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4~6 組 <input type="checkbox"/> 7 組以上 (____) | | |
| 其它： | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4~6 組 <input type="checkbox"/> 7 組以上 (____) | | |

(二) 循環設備

| 類型 | 數量 | 地點(空間，如客廳、廚房等) | 優先更換(勾選) |
|-------|--|----------------|----------|
| 壁扇 | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4 組以上 (____) | | |
| 立扇 | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4 組以上 (____) | | |
| 抽風排氣扇 | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4 組以上 (____) | | |
| 其它： | <input type="checkbox"/> 1~3 組 <input type="checkbox"/> 4 組以上 (____) | | |

預計更換項目

備註

簽名欄

會勘人員

現勘人員