

様式第1号(第7条関係)

(表)

自立支援型住宅リフォーム推進事業費助成申請書										
津幡町長					様					
					年 月 日					
申請者					住所 津幡町					
					氏名					
					TEL — —					
<p>津幡町自立支援型住宅リフォーム推進事業実施要綱に基づき、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。</p> <p>なお、本事業における助成限度額を決定するため、私の属する世帯の税情報に対し調査することを承諾します。</p>										
対象者氏名			性 別			男 ・ 女				
住 所		〒 929—			生年月日		明・大・昭・平			
		津幡町					年 月 日			
					介護保険被保険者番号					
対象者の心身の状況					要介護状態区分					
					身体障害者手帳番号		No.	等級 級		
					障 害 名					
					役 場 記 入 欄					
					住民税課税状況		円			
					世帯区分					
					助成割合		%			
介護者の氏名			続柄()			助成上限額		円		
世帯員の状況	氏 名		続柄	性別	年齢	助成金額		円		
						助成金額の算出				
						確認欄	部 課 職			
							氏 名	印		

(裏)

住宅の状況	持ち家 ・ 借家 ・ その他()			
改造箇所	改造の内容 (具体的に)			
工期	着手予定日	年 月 日	完了予定日	年 月 日
施工業者	住所 (所在地)	〒 — —		TEL — —
	事業所名	代表者		
		確認欄	部 課 職	
			氏 名	印

(添付書類)

- 1 介護保険被保険者証または身体障害者手帳の写し
- 2 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書等の写しまたは重度身体障害者(児)住宅改修費給付事業に係る申請書等の写し
- 3 工事経費見積書(様式第2号)
- 4 平面図(改造内容がわかるもの)
- 5 リフォーム箇所の現況写真
- 6 借家の場合は、所有者の同意書
- 7 その他町長が必要と認める書類