

別府市在宅高齢者住宅改造助成事業費交付申請書

別府市長 あて (申請者) 住所

氏名



電話

別府市在宅高齢者住宅改造助成事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請いたします。

在宅 高 齢 者	ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	介護保険要介護認定		要支援 1・2		要介護 1・2・3・4・5	
	75歳以上の高齢者がいる世帯					
高 齢 者	必要理由					
	65歳以上の高齢者のみの世帯					
家 族 構 成	必要理由					
	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	備 考	
生活保護受給の有無		1.受給している 2.受給していない				
生計中心者の前年所得金額		( )円				
主 たる 介 助 者	ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	健康 状況の	健康・普通・病弱等	続柄		の病 場状弱 合況等	
市在住の状況		在宅高齢者 年 月から				
在宅の状況		1.自家 2.借家				

借家の場合の改造等に対する家主の承諾状況		1.承諾済	2.承諾無
改造箇所	1.玄関 6.居室 9.その他 (	2.台所 7.階段	3.浴室 8.洗面所 4.便所 5.廊下 )

改造 工事 計画	総工事費	円	資金	本助成金	円
				自己資金	円
	工事着工予定日	年 月 日	金	借入金	円
			計	その他	円
	工事完了予定日	年 月 日	画		
			計	円	

【所得金額等調査同意欄】

申請に当たって、担当職員が市民税課税課台帳、住民基本台帳その他必要な資料を確認することに同意します。

	氏名	申請者との続柄	生年月日	備考
申請者 及び 申請者の 世帯員	印			
	印			
	印			
	印			
	印			