様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

ひたちなか市長　　　　殿

申請者　住所

氏名

電話番号

生年月日

ひたちなか市高齢者住宅改修補助金交付申請書

ひたちなか市高齢者住宅改修補助金の交付を受けたいので，ひたちなか市高齢者住宅改修補助金交付要綱第７条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅改修する住宅等 | 所有者 | □申請者と同じ□申請者以外（申請者との関係　　　　　　　　　　）住所　氏名　 |
| 所在地 | ひたちなか市 |
| 用途 | □個人住宅（□一戸建て　□共同住宅）□兼用住宅（□店舗 □事務所 □その他（ 　　　　　　）） |
| 住宅改修の内容 | □手すりの取付け　□段差の解消　□床又は通路面材料の変更□引き戸等への扉の取替え　□洋式便器等への便器の取替え□その他必要な付帯する改修（　　　　　　　　　　　　　） |
| 住宅改修に要する費用 | 金　　　　　　　　　　円（見積額） |
| 内補助対象経費 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 負担割合証の負担割合 | □１割　　　□２割　　　□３割 |
| 補助金申請額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 施工業者 | 事業所名所在地代表者名連絡先 |
| 住宅改修予定期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 他の補助制度等の適用 | □有（補助制度名：　　　　　　　　　　　　　　）　□無 |
| 添付書類 | １　住宅改修に係る見積書（内訳の明細及び施工業者等の押印があるものに限る。）の写し２　住宅改修の予定箇所及び内容が容易に分かる図面３　住宅改修前の住宅全体の写真及び住宅改修を行う箇所の写真４　住宅改修を行おうとする住宅等の所有者その他当該住宅等について権原を有する者の承諾書（申請者が当該住宅等の所有者でない場合その他当該住宅等について住宅改修を行う権原を有しない場合に限る。）５　介護予防ケアマネジメントに基づき作成されたケアプランの写し６　受領委任払いの同意書（受領委任払いを利用する場合に限る。）７　その他市長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 私は，補助金の交付の申請に当たり，私の住民記録状況，市税の納付状況，他の補助制度等の利用状況，介護保険の利用者負担割合に係る情報その他この補助金の交付の決定のために必要な事項に関し，市が調査することに同意します。申請者　　　　　　　　　　　　　　（※）本人が自署できない場合は，記名押印してください。 |