

補助金交付申請書

令和〇年△月▽日

(宛先) 上越市長

申請者 住所 上越市 ●●1丁目1番3号
 氏名 上越 二郎
 電話番号 ●●●-●●●●-●●●●

次のとおり補助金の交付を申請します。

対象者	氏名	上越 太郎					生年月日	昭和●●年●●月●●日					
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	要介護（支援）認定	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 要支援		被保険者番号						9		9 9 9 9	
	身体障害者手帳			級		手帳番号							
	療育手帳	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B		手帳番号									
世帯員 (対象者を除く。)	氏名	対象者との続柄		年齢	個人番号								
	上越 花子	妻		●●	2	世帯員について記入願います。							
	上越 二郎	子		●●	3								
補助事業の 目的及び内容	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 向け住宅リフォーム補助事業 <input type="checkbox"/> 改造 () <input type="checkbox"/> 設置 ()		「説明」欄に工事が必要な身体状況や工事内容を記入願います。										
事業費	収入		支出										
	区分	金額	区分	金額	説明								
	市補助金	225,000円	工事費	500,000円	パーキンソン病の進行								
	介護保険	180,000円			により、車いすで生活と								
	自己費用	95,000円			なった。普段生活の場と								
					している居室を畳から、								
					車いすで移動可能なで								
					きる板張り（フローリン								
					00円に変更するもの。								
交付を受けようとする補助金の額	225,000円		補助事業の完了予定期日	令和●●年●●月●●日									
同算出基礎	500,000円(工事費) - 200,000円(介護保険住宅改修対象工事費) ≥ 300,000円 300,000円 × 3/4 (非課税世帯) = 225,000円												
その他	見積書、図面等を添付												

(上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約)

- 住宅リフォームにより暴力団に対し利益を供与することはありません。
- (1)に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。

上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)

必ずチェックをしてください。