別　記

　第１号様式（第５条）

東金市障害者グループホーム等入居者家賃補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）東金市長

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　グループホーム等の家賃について補助を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助年度 | 年度 | |
| 申請者 | フリガナ | （　　　年　　月　　日） |
| 氏名（生年月日） | （　　　年　　月　　日） |
| 障害福祉サービス  受給者証番号 |  |
| グループホーム等 | 種別 | グループホーム　・　生活ホーム |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 利用開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 家賃の額 | 月額　　　　　　　　　　円 |
| 補助申請額 | （　　　年　　月分 ～ 　　年　　月分 ）　　　　　　　　　 円 | |

　（添付書類）

　１　グループホーム等の入居に係る賃貸借契約書の写し

　２　世帯全員の市町村民税非課税証明書（同意書の提出がある場合は、添付を省略できます。）

　３　暴力団員等に該当しない旨の宣誓書（要綱第３条第２項各号に掲げる者のいずれにも該当しない旨の宣誓書

同　意　書

　課税状況に関して、東金市が保有する公簿により、東金市長が確認することに同意します。

　　　　　年　　月　　日

申請者　氏名　　　　　　　　　　　㊞

世帯主　氏名　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　㊞

世帯員　氏名　　　　　　　　　　　㊞