

補助金交付申請書

令和●●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	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	上越 二郎	子	●●	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
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 ()														
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										
	介護保険	180,000 円		事業費の内訳等についても可能な限り、記入願います。 なお、不明な点等があれば事前に高齢者支援課まで お問い合わせください。											
	自己費用	95,000 円													
	計	500,000 円											計	500,000 円	
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	$500,000 \text{ 円 (工事費)} - 200,000 \text{ 円 (介護保険住宅改修対象工事費)} \geq 300,000 \text{ 円}$ $300,000 \text{ 円} \times 3/4 \text{ (非課税世帯)} = 225,000 \text{ 円}$														
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。)

(交付・不交付の決定)

必ずチェックをしてください。

※ 補助金の名称	上越市高齢者及び障害者向け住宅リフォーム補助金	※ 交付決定額	円
※ 交付条件等	・ 交付時期及び金額 ・ 不交付の場合 その理由 ・ 補助金決定の経過 ・ 交付条件 別添 補助金交付決定通知書のとおり	※ 支出科目	.
		※ 予算額	
			千円

※欄は、記載しないでください。