様式第1号

年　　月　　日

　　　(あて先)久御山町長

住所

氏名

電　話

久御山町障害者住宅改造助成対象承認申請書

　　久御山町障害者住宅改造助成事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害児・者の氏名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　月　日 |
| 住所 |  | | | |
| 身体障害者手帳番号 | 京都府第　　　　　　　号　　　　年　　月　　日交付 | | | |
| 障害名 |  | | | |
| 住宅の状況 | 持家　・　借家(借家の場合家主の諾否　諾　・　否) | | | |
| 改造しようとする箇所 |  | | | |
| 工事に要する経費 |  | | | |
| 工事予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | | |
| 住宅を改造する事由(当該項目に〇印をしてください。)  1　給付を受けた日常生活用具・福祉機器の取付を行うため  　　(給付品目名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  2　障害者が日常生活において直接利用する住宅の構造を障害に適するように改善するため  3　障害者を介護する者の日常の負担を軽減するため、住宅の構造を介護しやすいように改善するため  4　障害者が日常生活を送るうえで、障害があるために予想される事故を防止するため | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯の状況 | 氏名 | 年齢 | 申請者との続柄 | 職業(勤務先等) | 課税状況 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　添付書類

　(1)　改造工事図面及び改造前の部屋の写真（日付入りのもの。）

　(2)　改造工事見積書(複数箇所ある場合は、それぞれ箇所ごとに別葉とする。)

　(3)　改造しようとする建物が申請者の所有に属さない場合にあっては、その建物等の所有者の承諾書

　(4)　対象者又はこれを扶養する者の前年分所得税額若しくは今年度分市町村民税の課税額を証明する書類

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯区分 | (1)　生活保護世帯又は市町村民税非課税世帯  (2)　市町村民税均等割課税世帯  (3)　市町村民税所得割課税世帯　(税額　　　　　　　　　　　円)  (4)　所得税課税世帯　　　　　　(税額　　　　　　　　　　　円) |
| 調査年月日　　　　年　　月　　日  調査員職・氏名 | |