

(表)

様式第 1 号 (第 6 条関係)

東海村重度障害者 (児) 住宅リフォーム助成申請書

年 月 日

東海村長 様

住 所

申請者

氏 名

電話番号

東海村重度障害者 (児) 住宅リフォーム助成事業実施要綱第 6 条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、東海村重度障害者 (児) 住宅リフォーム助成事業実施要綱第 7 条第 1 項の規定に基づく助成決定に際し、申請者及び世帯人に関する所得税の課税状況を担当職員が調査することに同意します。

心身障害者	(ふりがな)				生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和		
	氏名					年	月	日
	手帳種類	身体 ・ 療育	番号	第	号	等級	級	
	障害名	別紙、手帳の写しのとおり						
家族構成	氏 名	年齢	続柄	氏 名	年齢	続柄		
住宅の状況	1 自家 (所有者名 : 続柄 :) 2 賃貸住宅							
改修場所	1 玄関 2 廊下 3 出入口 4 居室 5 台所 6 浴室 7 便所 8 その他 ()							

改修 工事 計画	総工事費		資 金 計 画	村補助金		円	
				自己資金		円	
	工事着工 予定年月	年 月		借入金		円	
				その他		円	
	工事完了 予定年月	年 月		合計		円	
その他の 制度での 給付状況		介護保険法による居宅介護住宅改修費の給付申請					有・無
		障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 による日常生活上の便宜を図るための住宅改修費の給付申請					有・無

添付書類

- (1) 改修内容計画書（様式第2号）
- (2) 障害者の属する世帯の前年分の所得証明書（東海村で所得状況を確認できない場合又は上の同意欄に同意がない場合に限る。）
- (3) 所有者又は管理者承諾書（様式第3号）（賃貸住宅の場合に限る。）
- (4) 賃貸借契約書の写し（賃貸住宅の場合に限る。）
- (5) 改修前及び改修後の図面
- (6) 改修費見積書の写し
- (7) その他（参考となるカタログ、仕様書、設計書等）