様式第１号（第５条関係）（第６条関係）

京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金交付申請書

（京田辺市高齢者向け居住設備改善費補助金交付申請書）

　　年　　月　　日

　（あて先）京田辺市長

申請者　住所　　京田辺市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金支給事業実施要綱第５条（京田辺市高齢者向け居住設備改善費補助金支給事業実施要綱第６条）の規定により、次のとおり助成（補助）金の交付を申請します。

　また、上記助成（補助）金支給申請に伴う審査のため、私の市税の課税状況（及び滞納状況）を確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　所 | 　京田辺市（電話番号　　　　　　　） |
| ふりがな氏　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 対象工事（設備改善）を必要とする理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 工事（改善）場所及び内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 工事予定期間 | 着工：　　年　　月　　日 ～ 完了：　　年　　月　　日 |
| 工事業者名 |  |
| 対象工事（設備改善）に要する経費 | 　　　　　　　　円 | 助成（補助）金交付種別 | □　償還払□　受領委任払 |

　※添付書類・・・改善に要する経費の見積書、平面図（改善箇所朱書）、改善前の現況写真、改善の対象となる住宅の所有者の承諾書及びその他市長が必要と認める書類

（裏）

|  |
| --- |
| 同意書（被保険者の属する世帯の世帯員用） |
| 私は、申請者の京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金に係る支給決定の判定に際し、市税の課税状況について調査されることに同意します。 |
| 【世帯員氏名】　　　　　　　　　　　　 | 【世帯員氏名】　　　　　　　　　　　　 |
| 【世帯員氏名】　　　　　　　　　　　　 | 【世帯員氏名】　　　　　　　　　　　　 |
| 【世帯員氏名】　　　　　　　　　　　　 | 【世帯員氏名】　　　　　　　　　　　　 |

様式第４号（第７条関係）（第８条関係）

京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金交付変更申請書

（京田辺市高齢者向け居住設備改善費補助金交付変更申請書）

　　年　　月　　日

　（あて先）京田辺市長

申請者　住所　　京田辺市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金支給事業実施要綱第７条（京田辺市高齢者向け居住設備改善費補助金支給事業実施要綱第８条）の規定により、次のとおり変更が生じましたので関係書類を添えて変更申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　所 | 京田辺市（電話番号　　　　　　　） |
| ふりがな氏　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 変更後改善箇所 | 内容（具体的に記入してください。） |
|  |
| 変更理由 |  |
| 変更前改善費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 変更後改善費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※添付書類・・・変更後の改善内容の経費の見積書、変更後の改善箇所が確認できる平面図（改善変更箇所朱書）、変更後の改善箇所が確認できる写真及びその他市長が必要と認める書類

様式第５号（第８条関係）（第９条関係）

京田辺市介護予防安心住まい推進事業費完了届兼助成金請求書

（京田辺市高齢者向け居住設備改善費完了届兼助成金請求書）

　　年　　月　　日

　（あて先）京田辺市長

受給者　住所　　京田辺市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金支給事業実施要綱第８条（京田辺市高齢者向け居住設備改善費補助金支給事業実施要綱第９条）の規定により、対象工事（設備改善）を完了しましたので届出をしますとともに、助成（補助）金を交付されるよう請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事（設備改善）内　　　　容 |  |
| 工事業者名 |  |
| （対象工事）改善に　要した経費 | 円 |
| 助成（補助）金　　交付予定額 | 円 |
| 助成（補助）金　　交付請求額 | 円 |
|  | 助成（補助）金振込口座 |
| 金融機関の名称　　銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本　店支　店支　所出張所 | 金融機関番号 | 店番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口座種別 | １普通　２当座　３その他 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※添付書類・・・領収書、改善箇所が確認できる平面図（改善後の箇所朱書）、改善箇所の写真

様式第６号（第８条関係）（第９条関係）

京田辺市介護予防安心住まい推進事業費完了届兼助成金請求書

（京田辺市高齢者向け居住設備改善費完了届兼助成金請求書）

　　年　　月　　日

　（あて先）京田辺市長

受給者　住所　　京田辺市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金支給事業実施要綱第８条（京田辺市高齢者向け居住設備改善費補助金支給事業実施要綱第９条）の規定により、対象工事（設備改善）を完了しましたので届出をしますとともに、助成（補助）金を交付されるよう請求します。

　なお、助成（補助）金の受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事（設備改善）内　　　　容 |  |
| 工事業者名 |  |
| （対象工事）改善に　要した経費 | 円 |
| 助成（補助）金　　交付予定額 | 円 |
| 助成（補助）金　　交付請求額 | 円 |
| 受　取　人（登録事業者） | 事業者名（登録番号）住所代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　助成（補助）金は、届出時の金融機関に振り込んでください。 |

※添付書類・・・領収書、改善箇所が確認できる平面図（改善後の箇所朱書）、改善箇所の写真