

加西市高齢者・障害者住宅改造等助成事業申請書

令和 年 月 日

加 西 市 長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 (自署) \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

生涯に渡り自宅での生活を希望しますので、加西市高齢者・障害者住宅改造等助成事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、この申請の審査等に際し、加西市が税務情報による世帯全体の所得等の調査を行うことを承諾します。

対 象 者	氏名			申請者との続柄				
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	要介護度		
	身体障害者手帳番号	県		号		年 月 日交付		
	障害名			障害等級	種 級			
住 宅	住宅の所有者			申請者との続柄				
	住宅の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	住宅の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
改造箇所		<input type="checkbox"/> 浴室・洗面所 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下・階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
希望する助成制度		<input type="checkbox"/> 住宅改造型 <input type="checkbox"/> 増改築型						
申請理由								
同 居 の 親 族	氏名	続柄	年齢	要介護認定の有無	氏名	続柄	年齢	要介護認定の有無

添付書類

- 住宅改造（増改築）工事計画書
- 住宅改修が必要な理由書
- 工事費見積書
- 住宅改修箇所間取り図
- 住宅改修予定箇所の写真
- 生計中心者の所得税及び住民税の課税状況が分かる書類
- ※生計中心者や課税状況の判別が困難な場合は、追加書類の提出を求めています。
- 住宅改造工事承諾書（賃貸住宅等に居住している場合に限る。）