**様式第１号**（第５条関係）

障害者住宅設備改良助成金交付申請書

年　　月　　日

（提出先）小田原市長

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） | 住　所 |
|  | 氏　名　　　　　　　　　　　 |
|  | 障害者との続柄 |
|  | 連絡先 |

　次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障　　害　　者 | 住　　所 |  |
| フリガナ |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | 年　　月　　日 |
| 障害名・等級 |  |
| 世帯構成 |  |
| 工事等の区分 | １　住宅設備改良工事（□浴室　□便所　□玄関　□台所　□その他） |
| ２　天井走行式移動リフトの設置 |
| ３　環境制御装置の設置 |
| 工事等の区分 | 工事等に要する経費 | 助成限度額 | 基本額 | 自己負担額 | 助成申請額 |
|  |  | ①又は②のいずれか少ない方 |  | （③－④） |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| 1 | 円 | 800,000円 | 円 | 円 | 円 |
| 2 | 円 | 1,000,000円 | 円 | 円 | 円 |
| 3 | 円 | 600,000円 | 円 | 円 | 円 |
| 助成申請額の合計 | 円 |

添付書類

(1) 住宅設備改良計画書

 (2) 自己負担額を認定するための書類

 (3) 家主の承諾書（改良する住宅が借家等である場合）