

平塚市障がい者グループホーム家賃助成金支給申請書

（宛先）
平塚市長

（申請者）住 所

氏 名

平塚市障がい者グループホーム家賃助成金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、助成に当たり必要な情報（障がい福祉サービス利用状況及び生活保護の受給状況）を実施機関から平塚市が取得することに同意します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
対象者氏名			
対象者住所			
障害福祉サービス 受給者証番号			
グループホーム	名 称		
	所在地		
	入居年月日	年 月 日	
入居前に退所または退院した施設・ 医療機関等	名 称		
	所在地		
	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
家賃月額	円（管理費・共益費を含む）		
備 考	生活保護廃止に伴う申請の場合は、ここに廃止日を記入してください。		

添付書類：グループホーム入居契約書（家賃相当額の確認できる書類）の写し
平塚市障がい者グループホーム家賃助成金代理受領委任状
障害福祉サービス受給者証の写し（新規の場合）