

最新の様式を御利用ください。

記入例

第1号様式(第4条関係)

年 月 日

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

対象者と同じ住所、氏名を
記入してください。
法人ではありません。

住所は全て現在居住している
グループホームの住所を記入
してください。(住民票の住所
でなくて結構です。)

(申請者)住所 平塚市浅間町9-1
グループホーム浅間101
氏名 平塚 太郎

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	ヒラツカ タロウ	生年月日	昭和60年4月29日
対象者氏名	平塚 太郎		
対象者住所	平塚市浅間町9-1 グループホーム浅間101		
障害福祉サービス 受給者証番号	1000004189		
グループホーム	名称	グループホーム浅間	
	所在地	平塚市浅間町9-1	
	入居年月日	令和 年 月 日	
入居 は退 去 日	名称		
	所在地	年 月 日 ~ 年 月 日	
家賃月額	45,000円 (管理費)		
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。		

お持ちになっているオレンジ色
の「障害福祉サービス受給者証」
の受給者証番号(10ケタの数字)
を記入してください。

家賃相当額(日用品
費、食費等を除く
額)を記入してくだ
さい。

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: 4月1日時点(新規で入居される方は入居日時点)の家賃相当額
が確認できる入居契約書等の写しを必ず提出してください。

【注意】書き間違いなどの訂正がない状態で提出してください。二本線や修正テープなどの訂正は不可です。また、インクが消せるボールペンで記入したものは無効となります。