様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 月 　日

　綾部市長 　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

綾部市高齢者等見守りサービス補助金交付申請書

綾部市高齢者等見守りサービス補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

≪対象者≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日  （　　歳） |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | 電話番号 |  |
| メール  アドレス |  | | | |
| サービス提供事業者 |  | | | |
| 補助金交付  申請額 | 月額　　　　　円  (※月額利用料の３分の２の額（１０円未満切捨て）の１００分の１１０の額（１円未満切捨て）) | | | |
| 補助金交付  申請期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 対象世帯 | □ひとり暮らしの高齢者等　□移動困難な者と同居する高齢者等  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 見守りを必要とする状況 | □高齢者□身体障害者手帳（　級）□精神障害者保健福祉手帳（　級）  □療育手帳（　判定）□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 補助金の  請求方法 | □対象者から補助金の請求及び受領を委任されたサービス提供事業者が、市長に請求する方法  □申請者が、サービスの利用及び利用料の支払いを確認できる書類を添えて、市長に請求する方法 | | | |
| サービス提供事業者が請求を行う場合 | 綾部市高齢者等見守りサービス補助金の請求及び受領の権限をサービス提供事業者に委任します。  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　申請者 | | | |