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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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）