グループホーム等家賃助成申請書

　　年　　月　　日

　播　磨　町　長　　様

（申請者）住所

氏名

　グループホーム等の家賃助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の状況 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 生年月日 | | | 年　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 居 住 地 | 〒  （電話番号） | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害福祉サービス受給者証記載事項  （受給者証  から転記） | 受給者証番号 | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| サービス種別 | | □　指定共同生活援助  □　外部サービス利用型指定共同生活援助 | | | | | | | | | | | | |
| 支給決定期間 | | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | | | |
| 利用者負担上限月額 | 円 | 特定障害者特別給付費  （共同生活援助） | | | | | | | | 円 | | | | |
| 入居しているグループホームの状況 | 法　人　名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | ※実際に入居している住居の名称と事業所名とが異なる場合は、下の（　　　）内に住居の名称を記入してください。  （住居名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 入居年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 家　　　賃 | 月額　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請書提出者 | □申請者本人（以下記入不要）　　　　□申請者本人以外（下の欄に記入） | | |
| 提出者の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 申請者との 関 係 |  |
|  |
| 住所 | 〒  電話番号 | | |

※以下の書類を添付してください。

①障害福祉サービス受給者証の写し

②事業者との利用契約書の写し等（家賃が明記されているもの）