

第1号様式(第6条関係)

年 月 日

津野町長 様

(申請者)

氏名

(署名又は記名押印)

(対象者との続柄 )

津野町高齢者見守り支援事業費補助金交付申請書

津野町高齢者見守り支援事業費補助金の交付を受けたいので、津野町高齢者見守り支援事業費補助金交付要綱第6条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、申請に当たり必要があるときは、町が対象者と面談を行い本人の状況を確認すること、私又は対象者の住民登録について必要な事項を確認すること、並びに町長が実施する高齢者施策に係る調査等にできる限り協力することに同意します。

1 対象者

氏名 ①		生年月日	年 月 日 ( 歳)
氏名 ②		生年月日	年 月 日 ( 歳)
住 所	( - ) 電話番号 ( )		
生活状況			
同意欄	私は、自宅に見守り確認機器を導入すること、及びそれに伴う補助金について以下の者が申請することに同意します。  (世帯主署名) _____ (署名又は記名押印)		

2 安否確認を必要とする親族 (申請者)

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	( - ) 電話番号 ( )		

裏面有り

(裏面)

3 安否確認対応者(2名)

氏名	住所	連絡先

※対象者の安否確認が必要な際に訪問等の対応ができる方(2名)の情報をご本人同意のうえご記入ください。

4 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

1	機器名		個
	購入先(申込先)		
	予定額 (対象経費)	購入に要する費用	円
		新規加入手数料又は登録手数料	円
		工事費または工事手数料	円
その他対象となる費用		円	
計	円		
2	機器名		個
	購入先(申込先)		
	予定額 (対象経費)	購入に要する費用	円
		新規加入手数料又は登録手数料	円
		工事費または工事手数料	円
その他対象となる費用		円	
計	円		
3	機器名		個
	購入先(申込先)		
	予定額 (対象経費)	購入に要する費用	円
		新規加入手数料又は登録手数料	円
		工事費または工事手数料	円
その他対象となる費用		円	
計	円		
対象経費予定額計(1+2+3)(①)			円
助成金申請予定額(①×1/2) 上限2万円			円

備考 記載の必要がない欄は、斜線を引いてください。

5 添付書類

- (1) 見守り確認機器の種類、導入等に要する経費の内訳等が確認できる書類
- (2) 申請者に係る公的身分証明書の写し(申請者が町外に住所を有する場合に限る。)
- (3) その他町長が必要と認める書類