様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

湯沢町長　様

（申請者）住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号　　　　（　　　　）

湯沢町住宅バリアフリー化工事補助金交付申請書

　次のとおり湯沢町住宅バリアフリー化工事補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。なお、交付判定のため、納付状況及び事業状況等を調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅の所在地 | | 湯沢町 | | |
| 工事  概要 | 工事内容 |  | | |
| 工事予定期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 総工事費 | 円 | 工事費内訳は、別紙見積書のとおり。  交付申請額は、補助対象経費の１／２（千円未満切捨て）、上限２０万円とする。 | |
| 補助対象経費 | 円 |
| 交付申請額 | ，０００円 |
| 施工  業者 | 住所・所在 |  | | |
| 氏名・名称 |  | 電話 |  |
| 添付書類 ・住民票の写し  　　　　 ・町税に滞納がないことを証する書類  　　　　 ・住宅の登記簿謄本又は資産証明書  ・工事見積書の写し（総工事費、補助対象経費等の内訳が分かる明細書形式のもの）  ・工事箇所の着工前の現況写真（撮影場所、撮影日記載）、図面及び計画図面  ・その他町長が必要と認めた書類 | | | | |

※町記入欄　以下は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付判定 | | 交付　・　不交付（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 決　　　裁 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 町　長 |  | 副町長 |  | 部　長 |  | 課　長 |  | 係長 |  | 係内 |  | 担当 |  | 公印使用承認 |  |
| 合　議 | | 総務課財政係 | | | | | | 決　裁  年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | |

上記判定に基づき、湯沢町住宅バリアフリー化工事補助金交付（不交付）決定通知書（様式第２号）を送付します。

【住宅バリアフリー化工事確認事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | 結果 | 備考 |
| 1 | 住宅のバリアフリー化を行う工事であり、要綱に適合している。 | 適　・　不適 |  |
| 2 | 過去にこの補助金の利用がない又は利用はしたが補助金限度額（２０万円）を超えていない。 | 適　・　不適 | 過去に利用が有る場合  補助金額　　　　　円  利用年度　　　　年度 |
| 3 | まだ着工していない。 | 適　・　不適 |  |
| 4 | 湯沢町の税の滞納がない。 | 有　・　無 |  |
| 上下水道料金、受益者負担金の滞納がない。 | 有　・　無 |
| 後期高齢者医療、介護保険料の滞納がない。 | 有　・　無 |
| その他町の料金の滞納がない。 | 有　・　無 |
| 5 | 金額が5万円（税別）を超える工事である。 | 適　・　不適 |  |
| 6 | 当該年度の２月末日までに補助金実績報告書を提出できる。 | 適　・　不適 |  |
| 7 | 併用住宅ではない住宅である。 | 適　・　不適 |  |
| 8 | 個人については資産証明書または登記簿謄本の写し | 有　・　無 |  |
| 9 | 町税納税証明書 | 有　・　無 |  |
| 10 | バリアフリー化工事の見積書の写し | 有　・　無 |  |
| 11 | バリアフリー化工事の内容がわかる図面等 | 有　・　無 |  |
| 12 | バリアフリー化工事箇所着工前の写真 | 有　・　無 |  |