

年 月 日

世田谷区生活保護世帯エアコン購入費等助成金交付申請書

世田谷区長 あて

世田谷区生活保護世帯エアコン 購入費 ・ 設置費用の交付を下記のとおり申請します。

フリガナ		電話番号	()
申請者氏名	(代筆の場合) 代筆者氏名	生年月日	年 月 日
申請者住所	〒 -		

確認事項	<input type="checkbox"/> 生活保護法の支給対象ではない。 <input type="checkbox"/> エアコンが1台も無い。または動くエアコンが1台も無い。
同意事項	<input type="checkbox"/> 世田谷区長が、世田谷区生活保護世帯エアコン購入費助成事業実施要綱に基づく助成金の交付決定等に必要な範囲で、世田谷区が保有する生活保護の受給状況等の情報を利用すること。 <input type="checkbox"/> 助成金の交付決定のための区の訪問調査を受け入れること。
誓約事項	<input type="checkbox"/> 設置場所は、申請者の住まいであること。 <input type="checkbox"/> 設置場所が賃貸物件の場合は、本助成金の申請前に大家からエアコンの設置について承諾を得ていること。なお、退去時の現状回復費用の助成はありません。

本補助金の申請に当たっては、本申請書に記載の確認事項、同意事項および誓約事項を確認のうえ、同意および誓約します。

年 月 日

申請者氏名 _____

(代筆の場合) 代筆者氏名 _____