

様式第1号(第3条関係)

整 理 番 号	第 号
受 付 年 月 日	年 月 日
決 定 (却 下) 年 月 日	年 月 日

自立支援型グループホーム利用申請書

年 月 日

神石高原町長 様

申請者 住 所
氏 名 (印)
本人との続柄()
(電話)

私(次の者)は、神石高原町自立支援型グループホームを利用したいので、次のとおり申請します。

利用希望者氏名	ふりがな	性別	男	生年月日	年 月 日	
			女		(歳)	
住 所	神石高原町		連絡先 () (電話番号) ー			
入居希望施設名						
利用区分		<input type="checkbox"/> 居室利用		<input type="checkbox"/> 短期居室利用		
家族の状況	氏 名	利用者との続柄	年齢	職 業	同居・別居	摘 要
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
					同・別	
希望する理由				民生委員意見	氏名 (印)	

様式第3号(第6条関係)

収入申告書

年 月 日

神石高原町長 様

氏名 印
(年 月 日生)

私の 年中の収入について次のとおり申告します。

利用施設名			
種類		金額(年額)	
収入 A	恩給・年金収入等	円	
	()年金		
	財産収入		
	利子・配当収入		
	計		
必要 経費 B	租税	円	
	医療費		
	社会保険料		
	その他必要経費		
	計	円	
差引額(A-B)			

注 収入額及び必要経費の額を確認できる書類を添付すること。

様式第4号(第8条関係)

誓 約 書

神石高原町自立支援型グループホームの利用に当たっては、次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 利用中に発生した不測の事故については、利用者の側においてすべての責任を負いません。
- 2 利用する際には、定められた利用料を遅滞なく納入します。
- 3 利用する際には、諸規則を守り指示に従います。
- 4 自活できる健康状態を欠くに至った場合は、退居します。

年 月 日

神石高原町長 様

利用者 住 所
氏 名 (印)

家 族 住 所
氏 名 (印)
続 柄 ()
電 話 () —

保証人 住 所
氏 名 (印)
電 話 () —

同意書

私は、神石高原町自立支援型グループホーム入居者負担金の算定に必要な所得課税情報、納税状況を調査されることに同意します。

年 月 日

住 所 神石高原町

氏 名 印