様式第１号（第６条関係）

年　月　日

飛騨市長　　あて

重度障がい者等就労支援事業利用申請書

次の通り、重度障がい者等就労支援事業利用に係る助成を関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 受給者番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 居住地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 |  |
| 決定障がい福祉サービス | 重度訪問介護・行動援護・同行援護 |

添付書類

１.重度障がい者等就労支援事業支援計画書（様式第２号）

２.雇用関係を証する書類（第３条第１号に規定する対象者の場合）

３.自営業者等であることを証する書類（第３条第２号に規定する対象者の場合）

裏へ

同意書

飛騨市長　あて

事業の申請にあたり、次の事項について同意します。

①　利用者負担額算定のため、私及び私の属する世帯員の収入状況、課税状況を確認すること。

②　事業を利用するために必要があるとき（契約前の調整段階も含む）は、支給決定に係る調査内容等を就労先、事業所、関係行政機関、指定相談支援事業者等に提示すること。

③　事業の給付費について、申請者に受領させること。

④　必要がある場合は、資産及び年金額等についての情報を各関係機関に確認する。

　　　　　　　　　　　　　支援の対象者　住所

氏名

(署名または記名押印)