在宅高齢者等おむつ給付等事業における生計に関する申立書

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

申立者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（※）本人が手書きしない場合は記名押印してください。

続柄　　対象者から見て（　　　　　　　　　　）

電話番号

　次の者は、以下の理由により、対象者（　　　　　　　　　　　　　　）と生計が別である

ことを申し立てます。

　なお、申立内容に虚偽が判明した場合には、在宅高齢者等おむつ給付等事業の利用を

取り消されることがあっても異議ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 対象者から見た続柄 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

別生計である理由（該当するものにチェックすること。）

* 対象者が施設入所中であるため

→　入所契約書の写しを提出してください。

* 番の者は、施設入所中であるため

→　入所契約書の写しを提出してください。

* 番の者は、実際は、住民票上の住所と異なるところに居住しているため

→　①その理由（該当するものにチェックすること。その他の場合は理由を記入すること。）

　　□下宿　□所在不明　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　②実際の住所（その住所の光熱水費の領収書等を提出してください。）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）

* 二世帯住宅または同一敷地内の別棟に居住しているため

→　以下の条件に合う方はチェックしてください。両方満たす場合のみお申立てください。

□住民票の世帯を分離している。

□光熱水費等の公共料金を二世帯がそれぞれ契約し、それぞれが支払っている。

　（それぞれの光熱水費の領収書等を提出してください。）

* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）