

年 月 日

佐賀県知事 様

(申請者) 住所
氏名

印

平成30年度子育てし大県“さが”「すまい・る」支援事業費補助金交付
変更承認申請書

平成30年 月 日付け 建 第 号で補助金の交付決定の通知のあった子育てし大県“さが”「すまい・る」支援事業費補助金について、変更交付を受けたいので、佐賀県補助金等交付規則及び子育てし大県“さが”「すまい・る」支援事業費補助金交付要綱の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 既交付決定額 金 円
2 変更交付申請額 金 円

3 変更の内容

4 変更の理由

5 事業完了予定年月日 年 月 日

(添付資料)

- ・ 交付変更承認申請時関係書類確認表
- ・ 交付変更承認申請時関係書類確認表に記載されたもの

県 受理欄

< 交付変更申請時に提出する書類 >

子育てし大県 “ さが ” 「 すまい・る 」 支援事業交付変更申請時関係書類確認表

申請者氏名： (署名) _____

関係書類	確認欄	
	申請者	県
補助事業・申請者等に関する書類		
交付変更申請時関係書類確認表 (本紙) (様式 A ・ B 共通) の (変 - 添付 1)	-	-
補助金額算定シート (【 A - 】 の場合は不要) (各メニュー) の (変 - 添付 2) 変更後の算定補助金額を記載してください	<input type="checkbox"/>	
加算補助金チェックシート (【 A - 】 の場合は不要) (共通) の (添付 3) 実施するリフォームの加算対象が変更となる場合は、変更後の算定補助金額を記載してください	<input type="checkbox"/>	
補助対象住宅・工事に関する書類		
補助対象住宅、工事等の内容が分かる平面図、立面図、面積表等 変更前と変更後の内容が分かる図面等を提出してください	<input type="checkbox"/>	
変更見積書の写し (工事内容ごとの費用の内訳が分かるもの) 変更前と変更後の内容が分かるものを提出してください	<input type="checkbox"/>	
追加工事箇所の写真 (加算工事箇所含む) (共通) の (添付 5) 補助対象とするリフォームを実施する場合 スケール等を使用し、明確な写真を撮影すること	<input type="checkbox"/>	
その他知事が必要と認める書類		
業務内容等の変更に際し、知事が必要と認める書類 変更内容等により、事務局より別途依頼する場合があります	<input type="checkbox"/>	
82円切手を貼った返信用封筒 (長型 3 号 : 定型郵便物サイズ) (必ず宛先を記入してください)	<input type="checkbox"/>	

以上、相違ありません。

申請者氏名： _____

(補助金額算定シート)

対象リフォーム工事費			見積金額
ア．対象リフォーム工事費合計額			ア 円
イ．補助対象外工事費 対象外工事一覧を参照してください。 (工事内容：)			イ 円
ウ．補助対象工事費〔工事費50万円以上〕 (アからイの対象外工事費を除く額)			ア - イ = (ウ) 円
リフォーム 補助金額			補助金額
補助金額	対象リフォーム工事費に対する基本補助金額	(ウ)の補助対象工事費の23% (千円未満切り捨て)	[限度額20万円] 千円
	住宅性能向上等工事費に対する加算補助金額	別紙加算補助金チェックシートより算出	[限度額20万円] 千円
リフォーム補助金額 合計			= + 千円
県外から県内への移住加算 補助金額			千円
補助金額 合計			+ 千円

は、県外から県内へ移住する者がいる場合「100千円」を加算

性能向上等工事 加算補助金チェックシート

区分	番号	対象工事項目	補助額	申請者	確認者
耐震化	1	耐震改修工事	100 千円	<input type="checkbox"/>	
省エネ化	2-1	高効率給湯器を設置する工事 (エコジョーズ、エコフィール、エコキュート、エネファーム、エコウィル、ハイブリット給湯器などの設置)	30 千円	<input type="checkbox"/>	
	2-2	太陽熱を利用した機器を設置する工事 (太陽熱温水器、太陽熱利用システム)	30 千円	<input type="checkbox"/>	
	2-3	一以上の居室の外気に面する壁、床、天井(屋根)の全てに断熱材を設置する工事	50 千円	<input type="checkbox"/>	
	2-4	窓全部に断熱性を高める二重窓又はペアガラスを設置する工事(浴室、脱衣、便所、物置等の居室以外の窓を除く)	50 千円	<input type="checkbox"/>	
	2-5	その他省エネルギーや環境負荷低減のための工事など知事が適当と認める工事	50 千円	<input type="checkbox"/>	
BF化	3-1	住宅内の通路又は出入口の幅を拡張する工事	30 千円	<input type="checkbox"/>	
	3-2	便所、浴室、脱衣所その他の居室内及び玄関とこれらの居室を結ぶ廊下、階段等の経路に3箇所以上の手すりを取り付ける工事	10 千円	<input type="checkbox"/>	
	3-3	便所、浴室、脱衣所その他居室及び玄関とこれらの居室を結ぶ経路の床の段差のすべてを解消する工事(1階のみでも可)	30 千円	<input type="checkbox"/>	
	3-4(1) 3-4(2)	浴室の床面積を増加させる工事 浴槽をまたぎ高さの低いものに取り替える工事	50 千円	<input type="checkbox"/>	
	3-5(1) 3-5(2) 3-5(3)	便所の床面積を増加させる工事 便器を座便式のものに取り替える工事 座便式の便器の座高を高くする工事	50 千円	<input type="checkbox"/>	
	3-6	住宅の既存の階段の撤去を伴う階段の設置又は改良によりその勾配を緩和する工事	30 千円	<input type="checkbox"/>	

BF化・・・バリアフリー化

上記額の合計額	千円
---------	----

補助限度額	200 千円
-------	--------

補助額 a) の場合は、 > の場合は	a) 千円
---------------------	-------

申請者氏名： _____

(共通)

工事写真(着手前)

申請者氏名: _____

(添付5)

撮影箇所

撮影(工事)内容

加算対象

撮影箇所

撮影(工事)内容

加算対象

撮影箇所

撮影(工事)内容

加算対象

(写真が3枚以上になるときは、この用紙をコピーして使用して下さい。)