

様式第1号(3)

| | | | | | | | |
|--|---|------|-----------|---------|------------|----------------------|---------|
| * 決定 伺 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 貸付番号 | | |
| | | | | | 貸付年月日 | 年 月 日 | |
| | 貸付決定額 | 金 | 百万 | 千 | 0 0 0 0 0 | 円 | |
| 在宅介護対応住宅貸付申込書 | | | | | | * 共済組合受付 | |
| 所属所名 | 〇〇〇〇 | | | | | | |
| 所属所コード | 組合員番号 | フリガナ | キョウサイ タロウ | | | 所属課 | |
| 〇 〇 〇 | 〇 〇 〇 〇 〇 | 氏名 | 共済 太郎 | | | 〇〇課 | |
| 申込金額 | 金 | 百万 | 千 | 0 0 0 0 | 円 | 生年月日 | |
| | | | | | | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇 才) | |
| 申込事由 | 1. 段差の解消 2. 手すりの設置又は将来設置可能な下地補強 3. 車いすが利用できる幅の廊下・居室等の構造 4. 洋式で広いトイレ 5. 入浴しやすい浴槽等 6. ホームエレベーター 7. 天井走行リフト 8. 階段昇降機 9. 段差解消機 10. その他 | | | | | 資格取得年月日 | |
| | | | | | | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月) | |
| | | | | | | 申込月の給料月額 | |
| | | | | | | 〇 〇 〇 〇 〇 〇 円 | |
| | | | | | | 共済組合からの既借入金 | |
| | | | | | 1. 有 2. 無 | | |
| 償還方法 | 1. 元利均等 2. ボーナス併用 | | | | | 既借入金の状況 | |
| | 1. 加入 2. 未加入 | | | | | | 借入年月 |
| | | | | | | | 貸付種別 |
| | | | | | | | 月末未償還元金 |
| | | | | | 摘要 | | |
| | | | | | 〇〇/〇〇 | 普通 | |
| | | | | | 〇〇/〇〇 | 特別 | |
| | | | | | / | | |
| | | | | | 物資立替金は記入不要 | | |
| | | | | | / | | |
| 茨城県市町村職員共済組合組合員貸付規則に基づき、上記貸付金を借り受けたいので申込みます。 平成〇〇年〇〇月〇〇日 申込者 住所 水戸市笠原町978-26 氏名 共済 太郎 | | | | | | | |
| 茨城県市町村職員共済組合理事長 様 | | | | | | | |
| 所属所長の意見欄 | 茨城県市町村職員共済組合貸付規則第8条第4項の規定に基づき、上記貸付申込人に係る貸付事由・借用金額及び給与支給状況等の償還能力を調査し、事実と相違ないものと認めます。 | | | | | | |
| | 本申込書及び別添の書類を送付しますので、ご査収のうえ、審査願いたい。 | | | | | | |
| | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | | | | | | |
| 所属所長 〇〇 〇〇 | | | | | | | |
| 公印 | | | | | | | |

注) *欄は、記入しないでください。

注) 申込者の氏名は自署とし、印鑑は印鑑登録証明書と同一のものを使用してください。

提出書類はホームページ: 共済のしおり > 福祉事業 > 貸付事業 > 在宅介護対応住宅貸付をご参照ください。

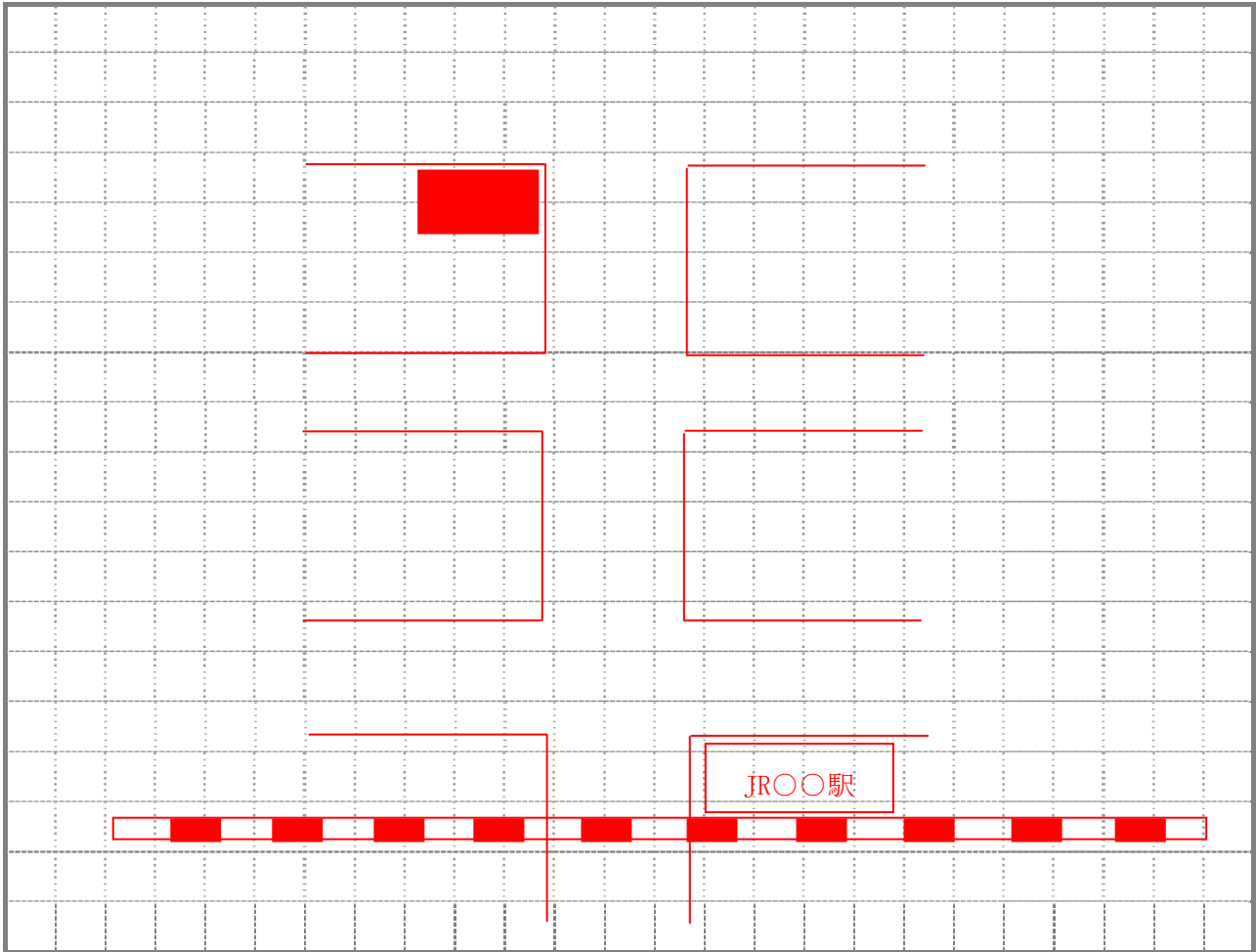
在宅介護対応住宅貸付調査書

| | | | | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|---------|-------------|------------------|
| 借 入 申 込 理 由 | 母の生活に車椅子が必要になり、住居内の廊下・部屋を車椅子対応に改修するため。 | | | | |
| 物 件 の 状 況 | 工 事 費 | , 〇〇〇,〇〇〇 円 | 購 入 額 | , 〇〇〇,〇〇〇 円 | |
| | 物件の所在地 | 茨城 県 水戸 市 笠原 町 978-26 | | | |
| | 工事予定期間 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日から 平成〇〇年〇〇月〇〇日まで | | | |
| | 購 入 日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | | | |
| 住 宅 貸 付 等 と 併 用 の 場 合 | | | 住宅貸付申込額 | 万円 | |
| | | | 介護貸付申込額 | 万円 | |
| 同 居 家 族 の 状 況 | 氏 名 | 年 令 | 続 柄 | 職 業 | 勤 務 先 (自営は、営業内容) |
| | ① 共済 太郎 | 〇〇 才 | 本 人 | 地方公務員 | 〇〇市役所 |
| | ② 共済 花子 | 〇〇 才 | 妻 | 主婦 | |
| | ③ 共済 一郎 | 〇〇 才 | 長男 | 大学生 | |
| | ④ 共済 華 | 〇〇 才 | 母 | | |
| | ⑤ | 才 | | | |
| | ⑥ | 才 | | | |
| | ⑦ | 才 | | | |

注) 同居家族の状況は、新築等後における状況を記入してください。

住宅所在地の付近見取り図

(最寄りの駅又はバス停から具体的に記載してください。)



在宅介護対応住宅貸付提出書類

1. 在宅介護対応住宅貸付申込書
2. 印鑑登録証明書
3. 要介護に配慮した構造を有する工事見積書又はその写し
4. 設計図
5. 住宅貸付に準ずる書類（上記の書類を除く）

印鑑登録証明書貼付欄

ここに印鑑登録証明書を貼ってください