別紙２－１

番　　　　　　号

令和　年　月　日

埼玉県福祉部障害者支援課長　様

　　所在地

　　団体名

　　代表者職名

　　（担当者名氏名：　　　　　　　　　　）

　　　令和５年度埼玉県空き家を活用した重度障害者グループホーム整備促進事業

　　　への応募申請について

　標記事業の応募を行うため、下記及び関係書類を添えて申請します。

記

　１　障害者支援施設又は生活介護事業所の運営実績等

|  |
| --- |
| ※現在運営している障害者支援施設の施設数・入所者数、生活介護事業所の事業所数・利用者数を記入  　してください。  ※共同生活援助事業所を運営しているが、障害者支援施設又は生活介護事業所を運営されていない法人  　においては、重度障害者の支援の取組（現在、グループホームに入居している重度障害者の支援にお  　いて特に注意して実践している事項や、今後県が実施するグループホーム職員に対しての研修事業の  　参加意向など）を記入してください。 |

　２　関係書類

　・補助申請額積算調書（交付要綱の別記第１号様式の別紙１）

　・事業計画調書（交付要綱の別記第１号様式の別紙２）

　・補助金対象要件に係る確認書（交付要綱の別記第１号様式の別紙３）

　・グループホームの指定に必要な手続き、対応状況（別紙２－２）

　・事業実施に関する工事見積書及び平面図等

　・工程表（改修工事及び各種（用途変更、消防設備、指定）手続き）

　・改修物件に係る取得又は長期賃貸借契約の確約に関する書面

　　※建物を賃貸借もしくは使用貸借する場合、今回の整備及び財産の処分期間があること

　　　に関しての貸主の同意書を添付

　・建物（改修物件）の検査済証の写し

　　※空き家の要件（県内市町村の空き家バンク登録建物（当該市町村への移住定着のみを目的とした

　　　　紹介物件もあるため、グループホームとしての利用が可能であるかを、当該市町村の空き家バンクの窓口に併せて

　　　　確認してください。）又は築２０年未満の建物は概ね３カ月以上使用されていないこと）を

　　　証する書類を添付

　　※建築確認年月日が昭和５６年６月１日より前の場合は、耐震診断結果票の写しを添付

　・申請者の当該年度の収支予算書及び前年度の収支決算書