

# 立山町ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業実施要綱

平成 23 年 9 月 30 日

告示第 81 号

立山町ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業実施要綱を次のように定める。

## 立山町ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業実施要綱

### (目的)

第 1 条 この要綱は、立山町に居住するひとり暮らし高齢者等に対して、屋根の除雪に要する経費を助成すること（以下「事業」という。）により、冬期間における生活の安定を図り、ひとり暮らし高齢者等の福祉の向上に寄与することを目的とする。

### (対象世帯)

第 2 条 事業の対象世帯は、1 戸建て住宅（借家を含む。）に居住し、自力による屋根の除雪が困難であると町長が認めたもので、次の各号のいずれかに該当する世帯とする。

- (1) おおむね 65 歳以上のひとり暮らし高齢者又は高齢者夫婦のみの世帯
- (2) おおむね 65 歳以上の高齢者及び小学生以下の児童で構成する世帯
- (3) ひとり暮らしの障害者（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成 17 年法律第 123 号）第 4 条に規定する障害者をいう。以下同じ。）の世帯
- (4) おおむね 65 歳以上の高齢者及び障害者で構成する世帯

2 前項の規定に加えて、次の各号のいずれにも該当する世帯とする。

- (1) 前年分の所得税（前年分が確定しない場合にあっては前々年分）が非課税である世帯
- (2) 生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）の適用を受けていない世帯
- (3) 親族等から支援を受けることができない世帯
- (4) 対象となる住宅に年間を通しての生活実態が認められる世帯

3 その他前各項に準ずる場合であって、町長が特に必要と認める世帯

### (申請)

第 3 条 助成金の交付を受けようとする者（以下「申請者」という。）は、ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業助成金交付申請書（様式第 1 号）に屋根の除雪に要した費用の支払が証明できる書類を添えて町長に提出するものとする。

2 町長は、申請者が自ら申請することができないと認める場合は、民生委員児童委員を經由して申請を受理することができる。

### (対象経費等)

第 4 条 事業の対象経費は、住居にかかる屋根の除雪の労務対価とし、その助成金額は 1 回当たり 10,000 円を上限とし、同一世帯 1 冬期間につき 3 回を限度とする。

### (決定及び通知)

第 5 条 町長は、第 3 条の申請書を受理したときは、その内容を審査のうえ、ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業助成金交付・却下決定通知書（様式第 2 号）により当該申請者に通知するものとする。

### (助成金の取り返し返還等)

第 6 条 町長は、助成金の交付決定又は交付を受けた者について、不正若しくは虚偽等の

事実が判明したときは、交付を取り消し又は助成金を返還させることができるものとする。

(その他)

第7条 この要綱に定めるもののほか、助成金の交付に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

- 1 この告示は、平成23年10月1日から施行する。
- 2 立山町ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業実施要綱(平成18年10月1日立山町制定)は、廃止する。
- 3 平成23年12月1日から平成24年4月30日までの間、第4条中「2回」を「3回」と読み替えるものとする。

附 則

この告示は、公表の日から施行する。

附 則 (平成27年立山町告示第93号)

この告示は、公表の日から施行する。

附 則 (平成29年立山町告示第5号)

この告示は、公表の日から施行する。

年 月 日

立山町長 様

住所 立山町 番地  
 申請者 氏名 印  
 電話

ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業助成金交付申請書

次のとおり、ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業助成金の交付を受けたいので申請いたします。なお、本申請に伴う助成の適否決定のため、私が属する世帯全員の町税務資料を閲覧することに同意します。

記

世帯の状況 (該当の項目に○をつけて下さい)	<input type="checkbox"/>	高齢者のひとり暮らし又は夫婦世帯		
	<input type="checkbox"/>	高齢者と小学生以下の世帯		
	<input type="checkbox"/>	障害者のひとり暮らし世帯		
	<input type="checkbox"/>	高齢者と障害者の世帯		
	<input type="checkbox"/>	その他の世帯 ( )		
申請額	金 円			
除雪内容	回数	[1回目]	[2回目]	[3回目]
	実施日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	委託者			
	作業内容	屋根雪下ろし等	屋根雪下ろし等	屋根雪下ろし等
	支払金額	金 円	金 円	金 円
振込口座	金融機関	銀行・信用金庫・農協 支店		
	種別	普通 ・ 当座		
	番号	(右詰めでご記入下さい)		
	(フリガナ)			
	口座名義			

※ 添付書類 除雪実施者の領収書

担当民生委員 記入欄	上記のとおり相違ありません。 年 月 日 担当民生委員児童委員氏名 印
---------------	---

年 月 日

様

立山町長 印

ひとり暮らし高齢者等除雪支援事業助成金交付・却下決定通知書

年 月 日付で申請のあったひとり暮らし高齢者等除雪支援事業助成金の交付について、下記のとおり決定したので通知します。なお、決定内容は申請書に記載のとおりとします。

記

交付	助成金額 円
却下	〔理由〕