

港区シルバーパス購入費助成金交付申請書

年 月 日

(宛先)港区長

港区シルバーパス購入費助成金について、以下のとおり申請します。

申請者	住 所		電 話	
	氏 名		対象者との続柄	
対象者	住所	港区	電 話	
	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
対象者について、 該当することを確認し、すべてに ☒ を入れてください		☐ 申請時に港区に住民登録がある。		
		☐ 東京都シルバーパスを12,000円*で購入し、保有している（住民税が課税されていて前年の合計所得金額が135万円超の方）。 *PASMOを新規発行した方は13,000円		
		☐ 東京都シルバーパスの払い戻しを受けていない。		
		☐ 【転入された方】 転入前の都内区市町村で同様の助成を受けていない。		

※東京都シルバーパスを1,000円*で購入した方や本来1,000円*で購入できる方（住民税が非課税の方、又は課税されていて前年の合計所得金額が135万円以下の方）は、助成を受けられません。*PASMOを新規発行した方は2,000円

<同意・確認事項>

・助成要件の確認のため、区が住民基本台帳情報・住民税の課税状況の確認を行うことや、必要な資料等の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。

・本申請において、偽りその他不正な手段を行っていません。

・本助成の支給後、申請書及び提出書類について虚偽であることが判明した場合や、助成要件に該当しないことが判明した場合（東京都シルバーパスを返還し払い戻しを受けた場合や、転入前の都内区市町村で同様の助成を受けた場合を含む。）には、本助成金を返還します。

上記の事項に同意します。

本人署名

代筆者氏名

(続柄)

※本人が署名できない場合は、本人の了解を得て、家族・ケアマネジャー等が本人署名欄を代筆の上、代筆者氏名も記入してください。

※処理欄 (以下は記入しないでください。)

受 理 年 月 日	受 付 番 号	〈受付印〉
年 月 日		
特記事項		