別記様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

三世代同居等促進事業補助金交付申請書

美　祢　市　長　　様

　美祢市三世代同居等促進事業補助金の交付を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | 氏 名 | 印 | 世帯区分 | □親世帯□子世帯 |
| 住 所 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成区分 | □ 同 居 | □ 持ち家 □ 賃貸住宅 | |
| * 近 居 | 親世帯 | * 持ち家 □ 賃貸住宅 |
| 子世帯 | * 持ち家 □ 賃貸住宅 |

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付申請額 | ３００，０００　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | (1)　三世代同居等をする世帯員全員分の住民票の写し（続柄の記載があり、かつ、申請日時点の世帯の状況が確認できるもの）  (2)　三世代同居等促進事業調査書（別記様式第2号）  (3)　親、子及び孫の続柄が確認できる書類  (4)　建物全部事項証明書の写し（三世代同居等のための住居を新築又は購入した場合に限る。）  (5)　住宅の賃貸借契約書の写し（三世代同居等のための住宅を賃貸した場合に限る。）  (6)　三世代同居等に係る住宅の位置図  (7)　母子健康手帳の写し（孫が子又はその配偶者が懐胎している子である場合に限る。）  (8)　三世帯同居等をする世帯全員分の市税等の滞納がない証明  (9)　誓約書（別記様式第3号）  (10)　同意書（別記様式第4号）  (11)　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類 |

別記様式第2号（第5条関係）

年　　月　　日

三世代同居等促進事業調査書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 親世帯 | 親の氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 親の住所 | | |  | | | | | | | | | | | | 年 齢 | | |  | | | |
| 世  帯  員 | 氏 名 | | | | 生年月日 | | | | | 続柄 | | | 氏 名 | | | 生年月日 | | | | 続柄 | |
|  | | | | 年 月 日 | | | | |  | | |  | | | 年 月 日 | | | |  | |
|  | | | | 年 月 日 | | | | |  | | |  | | | 年 月 日 | | | |  | |
| 子世帯 | 子の氏名 | |  | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | |
| 子の住所 | |  | | | | | | | | | | | | 年 齢 | | | | |  | | |
| 世  帯  員 | 氏 名 | | | | | 生年月日 | | | 続柄 | | | 氏 名 | | | | | 生年月日 | | | | 続柄 |
|  | | | | | 年 月 日 | | |  | | |  | | | | | 年 月 日 | | | |  |
|  | | | | | 年 月 日 | | |  | | |  | | | | | 年 月 日 | | | |  |
| 住民票異動の状況 | 親世帯 | □ 異動なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 異動あり | | | | | | 異動前の住所 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 異動年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 子世帯 | □ 異動なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 異動あり | | | | | | 異動前の住所 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 異動年月日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 持ち家 | | | | 建物の名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 登記完了日 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 賃貸住宅 | | | | 契約の相手 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 公的住宅扶助  (生活保護) | | | | □ 適用なし □ 適用あり | | | | | | | | | | | | | |

※子が出産予定の場合は、氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入してください。

別記様式第3号（第5条関係）

年　　月　　日

美祢市長　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

誓　約　書

　私は、美祢市三世代同居等促進事業補助金の交付を申請するに当たり、下記のことについて誓約します。

記

１　美祢市三世代同居等促進事業補助金交付要綱第10条に該当することとなったときは、同条の規定に基づく交付決定の取消し及び返還命令に従い、既に交付を受けた補助金の全部又は一部を返還すること。

別記様式第4号（第5条関係）

年　　月　　日

美祢市長　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

同　意　書

　私は、美祢市三世代同居等促進事業補助金現況報告書の提出に当たり、審査のため下記事項について照会することに同意します。

記

１　三世代同居等をする世帯状況について

２　三世代同居等をする世帯員全員の市税等の滞納の有無について