様式第１号（第７条関係）

令和 　　年　　月　　日

　　平戸市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）※住宅の所有者又は取得予定者等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ | |
|  | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  |  |
| 電話番号 | －　　　　　－ | |

□ 下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理申請者）※申請を代理する場合に記載

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先名 |  |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | －　　　　　－ |

年度平戸市親子でスマイル住宅支援事業補助金交付申請書

　平戸市親子でスマイル住宅支援事業補助金の交付を受けたいので、平戸市親子でスマイル住宅支援事業補助金実施要綱第７条第１項の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　申請区分（該当するものにチェックを入れて下さい。）

□多子世帯の

　　□中古住宅の取得、□改修工事

□ 新たに職住近接するための

　　□中古住宅の取得、□改修工事（□職場を住宅に設ける場合の工事を含む）

□新たに育住近接（３世代同居・近居を含む）するための

　　□中古住宅の取得、□改修工事

　２　申請額（第２号様式から転記して下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費  （第２号様式の(Ⅰ)＋(Ⅱ)） | 円 | 補助申請額  （第２号様式の(Ⅲ)） | 円 |

（裏面に続く）

３　申請者の世帯について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | 生年月日 | （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | 生年月日 |
| 年齢 | 年齢 |
| （　　　　　　　　） | 世帯主 | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | 歳 |
| 現住所（〒　　　－　　　　） | | | | | |

４　申請者の世帯と同居又は近居する世帯について※３世代申請の場合のみ記入

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | | 生年月日 | （フリガナ）  氏　　　名 | 続柄 | 生年月日 |
| 年齢 | | 年齢 |
| （　　　　　　　　） | 世帯主 | | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | | 歳 |
| （　　　　　　　　） |  | | 年　月　日 | （　　　　　　） |  | 年　月　日 |
| 歳 | | 歳 |
| 現住所（〒　　　－　　　　） | | | | | | |
| 申請者の世帯との関係 | |  | | | | |

５　補助対象住宅の概要　※工事又は取得予定の住宅について記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 長崎県 |
| 種類 | □専用住宅　　□併用住宅（用途：　　　　　　　　　）　□共同住宅等 |
| 建設時期 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月 |
| 階数 | □平家建て　　□２階建て　　□３階建て　　□（　　）階建て |
| 災害リスクの高いエリア | 土砂災害特別警戒区域　　　□区域外　　□区域内  ※エリア内にある住宅は原則補助対象外となります。 |

６　職住近接・育住近接の概要　※３世代申請の場合は不要

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の要件 | □ひとり親世帯　　□共働き世帯 |
| 勤務先  ※共働き世帯の場合 | 夫：  （勤務先住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 妻：  （勤務先住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※工事又は取得予定の住宅と、補助要件となる職場又は保育園等への移動時間

等について記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住宅から職場又は保育園等への  移動時間・移動手段 | 職場又は保育園等の名称・所在地  （事業前と同じ場合は、事業後の省略可） |
| 事業前 | 分  徒歩・車・公共交通（　　　　　　　 ） |  |
| 事業後 | 分  徒歩・車・公共交通（　　　　　　　 ） |  |

添付書類（本申請書に次の書類を添付してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住宅を取得する者 | 住宅を改修する者 |
| 多子世帯 | □多子世帯であることが確認できる戸籍謄本  □多子世帯全員の住民票  □多子世帯が出産予定である場合は、母子健康手帳の写し  □多子世帯全員の市税を滞納していないことが確認できる書類（納税証明書等）  □建物の登記事項証明書  □事業計画書兼補助金算定書（様式第２号）  □現況写真（補助対象住宅の全景写真）  □住宅の取得に係る経費が分かるもの  □事業前アンケート  □その他市長が必要と認める書類 | □多子世帯であることが確認できる戸籍謄本  □多子世帯全員の住民票  □多子世帯が出産予定である場合は、母子健康手帳の写し  □多子世帯全員の市税を滞納していないことが確認できる書類（納税証明書等）  □建物の登記事項証明書、固定資産税納税通知書、家屋台帳等、補助対象住宅の所有者等が確認できるもの  □事業計画書兼補助金算定書（様式第２号）  □補助対象リフォーム工事費内訳書（様式第３号）  □改修部分の平面図（改修工事前後）  □工事見積書の写し  □事業前アンケート  □その他市長が必要と認める書類 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住宅を取得する者 | 住宅を改修する者 |
| 職住近接又は育住近接 | □職住近接又は育住近接をしようとする者全員の住民票  □職住近接又は育住近接をしようとする世帯が確認できる戸籍謄本  □職住近接又は育住近接をしようとする世帯が出産予定である場合は、母子健康手帳の写し  □職住近接又は育住近接をしようとする者全員の市税を滞納していないことが確認できる書類（納税証明書等）  □建物の登記事項証明書  □事業計画書兼補助金算定書（様式第２号）  □近接の要件が確認できるもの  （３世代近居を行う場合には、近居の要件が確認できるもの）  □現況写真（補助対象住宅の全景写真）  □住宅の取得に係る経費がわかるもの  □事業前アンケート  □その他市長が必要と認める書類 | □職住近接又は育住近接をしようとする者全員の住民票  □職住近接又は育住近接をしようとする世帯が確認できる戸籍謄本  □職住近接又は育住近接をしようとする世帯が出産予定である場合は、母子健康手帳の写し  □職住近接又は育住近接をしようとする者全員の市税を滞納していないことが確認できる書類（納税証明書等）  □建物の登記事項証明書、固定資産税納税通知書、家屋台帳等、補助対象住宅の所有者等が確認できるもの  □事業計画書兼補助金算定書（様式第２号）  □補助対象リフォーム工事費内訳書（様式第３号）  □近接の要件が確認できるもの  （３世代近居を行う場合には、近居の要件が確認できるもの）  □現況写真（補助対象住宅の全景写真並びに補助を受ける改修工事の部分、部位並びに設備ごとに着工前の状況を撮影したもの）  □改修部分の平面図（改修工事前後）  □工事見積書の写し  □事業前アンケート  □その他市長が必要と認める書類 |

|  |
| --- |
| 誓　約　事　項  私は、　　　　年度平戸市親子でスマイル住宅支援事業補助金交付申請を行うにあたり、次の事項について誓約します。  なお、市が必要な場合には、警察署に照会することについて承諾します。  ※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）  □　自己及び本事業実施主体の構成員等は、次のアからウのいずれにも該当するものではありません。また、事業実勢主体の運営に対し、次のアからウのいずれの関与もありません。  　ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）  　イ　暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）  　ウ　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他知事が認めるもの  □　補助事業等又は間接補助事業等を行うにあたり、上記アからウに掲げる者（以下「暴力団等」という。）と契約を締結しません。  □　暴力団等をこの事業に係る間接補助事業者にしません。  □　暴力団等から不当な要求行為を受けた場合は、速やかに市に報告するとともに、警察に通報します。 |