第１号様式

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

船橋市高齢者住み替え支援助成申請書

船橋市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所　船橋市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

船橋市高齢者住み替え支援事業実施要綱第５条の規定により、助成金の交付について、　　　　必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 転居年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 転居前住所 | 船橋市 | | |
| 世帯状況 | 氏　名 | 続柄 | 生　年　月　日 |
|  | 本人 | 明　・　大　・　昭  年　　月　　日（　　　歳） |
|  |  | 明　・　大　・　昭  年　　月　　日（　　　歳） |
|  |  | 明　・　大　・　昭  年　　月　　日（　　　歳） |

助成金振込口座（申請者名義）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | | | 銀行・信用金庫  農協・信用組合 | |  | | | 支店 | | |
| 預金種別 | １ 普通　２ 当座　３ その他（　　　） | | | | | 支店コード | |  |  | |  |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  |  | | |  | |
| 口座名義  （カタカナで記入） |  | | | | | | | | | | |

※口座番号は右詰めで記入して下さい。

※ゆうちょ銀行の口座を指定する場合は、「振込用」の支店コード・口座番号を記入して下さい。

住み替え理由　※該当する項目（□）にチェック（　）して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 移動（上り下り）を容易にするため |
| □ | 家賃の減額のため |
| □ | 居住スペースの縮小のため |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

誓約事項　　　※該当する場合は□にチェック（　）して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 私は、転居前の住宅において家賃等を滞納しておらず、立退き料を受領していないことを  誓約します。 |
| □ | 船橋市高齢者住み替え支援助成に関する提出書類について、偽りその他不正な手段を行っていないことを誓約します。 |
| □ | 生活保護法に規定する被保護世帯ではありません。 |
| □ | 船橋市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団員等又は同条例第７条第１項に規定する暴力団密接関係者ではありません。 |
| □ | 過去に本助成金の交付を受けていません。 |

裏面も記入してください

添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 同意書（所得の確認に係るもの） |
| □ | 転居後の賃貸借契約書及び重要事項説明書の写し  ※ＵＲ賃貸住宅の場合、重要事項説明書の写しは不要 |
| □ | 各領収書の写し |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | （該当者のみ）居住者全員の課税（非課税）証明書  ※上記の同意書により、市にて所得を確認できない方のみ必要です。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **市確認後記入** | | |
| 交付申請額  計算欄 | a 仲介手数料　 　 　　 　　円  b 月家賃の1/2＋消費税額　　　 　 　 円  a またはbのいずれか低い方  　　　　　　　　 　　　　　　　　円＝① | ※交付申請額＝①＋②＋③  （千円未満切り捨て）または  15万円のいずれか低い方 |
| 礼金　　　　 　　　　 　　　　円＝② | 交付申請額  　　　　　　　　　円 |
| 引っ越し費用×1/2 ＝　　　　　　　　円＝③ |