第２号様式

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

船橋市長　あて

船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　申請者　　　住　　所　船橋市

（住宅購入者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業実施要綱第８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。

（１）申請内容　　　　　　　　　　　　※該当する項目は□にチェック（✓）して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居住の形態 | □　近居　　　　　　　　　□　同居 | | | | | |
| （近居の場合）  住宅間の範囲・距離 | □ 同一の小学校区内（　　　　　　　　　　　　　　　小学校区）  □ 直線距離が１.２キロメートル以内 | | | | | |
| 住居の形態 | □　戸建て　　　　　　　　□　共同住宅 | | | | | |
| 住宅の内容 | 竣工年 |  | 年 | 床面積 |  | ㎡ |
| 交付申請額 |  | | 円 |

（２）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。

|  |  |
| --- | --- |
| （３）宣誓事項（**確認のうえ、必ずチェックしてください。**） | |
| □ | 船橋市親世帯・子育て世帯近居同居支援事業に関する申請において、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。 |

裏面に進んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 親世帯 | 現 住 所 | 船橋市 | | |
| 現住所への転居日 | 年　　月　　日 | | |
| 世帯員 | 氏名 | 続柄※ | 生年月日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |

（４）世帯情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 子育て世帯 | 現 住 所 | 船橋市 | | |
| 現住所への転居日 | 年　　月　　日 | | |
| 世帯員  （第１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下さい。） | 氏名 | 続柄※ | 生年月日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |

※　申請者本人を含め、申請者からみた続柄を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| （５）添付書類 | |
| □ | 申請者との親子の関係が証明できる戸籍全部事項証明書 |
| □ | 市税納付確認書 |
| □ | 建物の売買又は工事請負契約書の写し |
| □ | 建物の売買又は工事請負契約代金の領収証の写し |
| □ | 建物の検査済証等の写し |
| □ | 建物の築年数がわかる書類 |
| □ | （子育て世帯の第一子が誕生前の場合）  母子健康手帳の、交付年月日及び母の氏名が書かれたページの写し |