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 |
| □ | 収入が著しく減少したため |
| □ | 犯罪被害にあったため |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

裏面も記入してください

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立退き料を受領していません。 |
| □ | 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ません。 |
| □ | 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。 |
| □ | 本助成金の対象となる費用について、生活困窮者自立支援法第３条第３項に規定する生活困窮者住居確保給付金、その他の補助金等を受給していません。 |
| □ | 過去に本助成金の交付を受けていません。 |

添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 同意書（所得等の確認に係るもの） |
| □ | 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 　 　　 　　　　　 　 |