

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 |
| | | | 明・大・昭 年 月 日 (歳) |
| | | | 明・大・昭 年 月 日 (歳) |
| | | | 明・大・昭 年 月 日 (歳) |
| 申請対象額 | ①仲介手数料 (家賃の0.5月分に消費税を加えた額が限度) | 円 | 申請額 円 (上限15万円) |
| | ②礼金 | 円 | |
| | ③引っ越し費用 (半額) | 円 | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 居住者全員の課税(非課税)証明書(直近一年分) <input type="checkbox"/> 固定資産税納税通知書もしくは建物全部事項証明又は転居前住宅証明書 <input type="checkbox"/> 転居後住宅証明書 <input type="checkbox"/> 各領収書の写し <input type="checkbox"/> 転居後の賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 居住者全員の住民票 <input type="checkbox"/> 居住者全員の市税納付確認書 <input type="checkbox"/> 耐震性能等を確認できる書類(住み替え先が昭和56年6月1日以降に着工した建物の場合は不要) <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| <input type="checkbox"/> 私は、船橋市高齢者住み替え支援事業実施要綱第5条の規定により提出した書類について、資格審査等のため、船橋市が関係各課及び関係機関に照会することに同意します。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 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。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 生活保護法(昭和25年法律第144号)に規定する被保護世帯ではありません。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 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6号に規定する暴力団員ではありません。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 過去に本助成金の交付を受けていません。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 助成の対象となる費用について、国、県、市等の他の補助金の交付を受けていません。 | | | |

※該当する場合は□にチェック(✓)して下さい。