第１号様式

年　　月　　日

入居資格確認申請書

船橋市長　あて

住所

氏名

電話番号

船橋市住宅セーフティネット家賃低廉化事業実施要綱第６条の規定により、入居資格の確認について、必要書類を添えて申請します。

１.申請世帯情報（太枠内について記入して下さい。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No |  | 続柄 | 生　年　月　日 | 総所得金額  【市職員記入】 |
| 1 |  |  | 大・昭・平・令  　　年　　月　　日（　　　歳） |  |
| 2 |  |  | 大・昭・平・令  　　年　　月　　日（　　　歳） |  |
| 3 |  |  | 大・昭・平・令  　　年　　月　　日（　　　歳） |  |
| 4 |  |  | 大・昭・平・令  　　年　　月　　日（　　　歳） |  |

２.同居しない扶養親族（遠隔地扶養）

入居者の所得税法上の扶養にあり、かつ同居をしない方がいる場合は記入して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 生　年　月　日 | 住　　所 |
|  |  | 年　　月　　日（　　　）歳 |  |
|  |  | 年　　月　　日（　　　）歳 |  |

３.添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 入居資格に係る誓約書兼同意書（第２号様式） |
| □ | 家賃低廉化住宅に入居する者全員の課税（非課税）証明書  ※上記の誓約書兼同意書により、市にて所得を確認できない方のみ必要です。 |

※裏面は市職員記入欄のみのため、記入不要です。

【市職員記入欄】控除額確認及び月収額確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 控除の種類 | | | 控除額 |
| 親族 | ３８万円×（　　）人 | |  |
| 基礎 | １０万円×（　　）人 | |  |
| 老人扶養親族 | １０万円×（　　）人 | |  |
| 特定扶養親族 | ２５万円×（　　）人 | |  |
| 障害者 | 障害者　　　２７万円×（　　）人  特別障害者　４０万円×（　　）人 | |  |
| ひとり親 | ３５万円×（　　）人 | |  |
| 寡婦 | ２７万円×（　）人 | |  |
| 控除額の合計 | | |  |
| 世帯の月収額 | | 世帯総所得金額―控除額の合計  　　　　　　　　　　　　　　　　　　÷１２＝ | |