様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

井原市長　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 住所 |  |
|  |  | 氏名 |  |
|  |  | 連絡先 | （　　　　）　　－ |

井原市結婚新生活支援事業補助金交付申請書

　井原市結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、井原市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第７条第１項及び第９条第１項の規定により申請します。

記

交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □新規申請 □資格認定 □継続申請（前年度に新規申請又は資格認定をしている場合） |
| ※資格認定の場合は裏面のみ記載 |
| 住宅取得 | 契約締結年月日 |  年　　　月　　　日 |
| (A)住宅取得経費 |  円 |
| 住宅賃借※賃貸人が新婚世帯の３親等以内の親族である場合を除く | 契約締結年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| (B)家賃(共益費を含む。) | 　　　　　　　　　　　 円 |
| (C)入居費用(敷金・礼金・仲介手数料) | 　　　　　　　　　　　 円 |
| (D)住宅手当 | 　　　　　　　　　　　　 円 |
| (E)住宅賃借経費((B)+(C)-(D)) | 　　　　　　　　　　　　 円 |
| 住宅リフォーム | リフォーム工事完了日 | 　　　 年　　　月　　　日 |
| (F)住宅リフォーム経費 |  円 |
| 引っ越し | 引っ越しを行った日 | 　　年　　　月　　　日 |
| (G)引っ越し経費 |  円 |
| 前年度補助金既受領額(H)【　　　 　年　　　月　　　日　　　 第 　　 号】 |   円 |
| 計(A)+(E)+(F)+(G)-(H)　※夫婦共に29歳以下の新婚世帯　上限60万円（1,000円未満切捨て）上記以外の新婚世帯　上限30万円（1,000円未満切捨て） | 　　　　　　　　　　　 円 |
|  | 申請者 | 配偶者 |
| （フリガナ） |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 新住居への住民登録年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 婚姻日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 所得金額 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 貸与型奨学金の年間返済額 | 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 公的制度による家賃補助等 | 受けている　・　受けていない |
| 家賃の滞納 | あり　・　なし |
| 井原市への定住の意思 | あり　・　なし |
| 制　　　約　　　事　　　項 | * 夫婦ともに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又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者ではありません。
 |

（添付書類）

＜共通＞

１　新婚世帯全員の住民票の写し

２　戸籍謄本等

３　新婚世帯の所得証明書

４　新婚世帯の市税の完納証明書

５　新婚世帯が奨学金を返済している場合には、当該奨学金の返済額が分かる書類の写し

６　その他市長が必要と認める書類

＜住宅取得経費の場合＞

１　住宅の工事請負契約書又は売買契約書の写し

２　補助対象期間内に住宅取得経費を支払ったことが確認できる書類

＜住宅賃借経費の場合＞

１　建物賃貸借契約書の写し

２　補助対象期間内に住宅賃借経費を支払ったことが確認できる書類

３　給与所得がある新婚世帯の場合には、給与所得がある者に係る住宅手当支給証明書（様式第２号）

＜住宅リフォーム経費の場合＞

１　住宅リフォームに係る請求明細書（施工内容及び積算内容を確認できるもの）

２　補助対象期間内に住宅リフォーム経費を支払ったことが確認できる書類

＜引っ越し経費の場合＞

　補助対象期間内に引っ越し経費を支払ったことが確認できる書類

様式第２号（第７条関係）

　　年　　月　　日

住宅手当支給証明書

　　井原市長　　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 給与等の支払者 | 所在地 |  |
|  |  | 名称 |  |
|  |  | 代表者名 |  |
|  |  | 連絡先 | （　　　　）　　－ |

 　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の場合には記名押印（代表者印）を、

個人事業主の場合には署名をしてください。

　井原市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第７条第３項の規定により、下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

２　住宅手当支給状況

(1) 支給している。

　　　　　　　　年　　月から　　　住宅手当　月額　　　　　　円

　　　※変更があった場合

　　　　　　　　年　　月から　　　住宅手当　月額　　　　　　円

　(2) 支給していない。

（注意事項）

　１　住宅手当とは、従業員の住宅に関して事業主が従業員に対し支給し、又は負担する全ての手当等の月額です。

　２　住宅手当支給状況については、(1)又は(2)のいずれかに○印を付けてください。住宅手当を支給している場合には、手当月額を記入してください。