

様式第1号（第5条関係）

鬼北町子育て世帯特定地域居住支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

鬼北町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号 — —

鬼北町子育て世帯特定地域居住支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

また、私及び同居者は、同要綱第3条第4号に規定する家賃補助等を受けていないこと及び同条第5号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

なお、申請内容確認のために必要があるときは、住民基本台帳等個人情報に関し、町長が関係機関に照会し、調査を行うことについて同意します。

記

1 補助を受けようとする期間 年 月分 ～ 年 月分

2 世帯の概要

続柄	氏名	勤務先・連絡先		
申請者		TEL		
同居者		TEL		
補助対象 児童・生徒 (氏名・年齢)	(歳)	(歳)	(歳)	
	(歳)	(歳)	(歳)	

3 住居の概要

建物名称		部屋番号	
賃貸借契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
貸主	住所		
	氏名等	電話	
	申請者との関係	1. 本人又は同居者 2. 2親等以内の親族 3. 上記以外	
家賃(月額)	円(A) (共益費、駐車場使用料等を含まないこと。)		
住宅手当月額	円(B)		
補助金月額	円 {(A) - (B)} × 1/2 又は限度額 2 万円のいずれか低い方		

(添付書類)

1. 町税等の滞納がない旨の申出書(様式第2号)
2. 賃貸借契約書の写し
3. 住宅手当の額が確認できる書類
4. その他町長が必要と認める書類