

年 月 日

(あて先) 府 中 町 長

〔申請者〕 氏 名 _____ (署名)

現 住 所 (〒 _____)

電話番号 _____

(日中、連絡が取れる電話番号を御記入ください。)

府中町三世代同居・近居支援事業助成金申請書

府中町三世代同居・近居支援事業助成金の交付を受けたいので、府中町三世代同居・近居支援事業助成金交付要綱第 5 条の規定に基づき、必要書類を添えて申請します。

記

1 世帯の状況

| | | | | | |
|----------------------------|--|--------------------------------------|------|--------------------------------------|--|
| 住 替 え の 状 況 | 居住の形態 | <input type="checkbox"/> 子世帯又は親世帯と同居 | | <input type="checkbox"/> 子世帯又は親世帯と近居 | |
| | 住替え予定日 | 年 月 日 | | | |
| | 住替え前住所 | | | | |
| | 住替え後住所 | 府中町 | | | |
| | 府中町在住の子世帯又は親世帯の住所 | 府中町 ※同居の場合は記入不要です。 | | | |
| 親子関係 | <input type="checkbox"/> 申請者の親 <input type="checkbox"/> 申請者の配偶者の親 <input type="checkbox"/> 申請者の子 <input type="checkbox"/> 申請者の配偶者の子 | | | | |
| 世帯員 (全員) | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | |
| | 【申請者】 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※高校生以下の子どもはいませんが、出産予定の場合は、氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入してください。

2 府中町在住の親世帯又は子世帯の状況

| | | | | | |
|---|----|-----|------|------|----|
| 世帯員（全員） ※親子関係欄は、戸籍上の親子関係がある方に○を記入してください。 | 氏名 | 続柄 | 親子関係 | 生年月日 | 年齢 |
| | | 世帯主 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3 住替えに伴い支払う予定の費用（複数選択可、該当項目にチェック☑してください。）

引越し費用 不動産登記費用 仲介手数料 礼金

※上記費用への他の公的助成等の適用 有 無
 （有の場合の内訳：引越し費用 不動産登記費用 仲介手数料 礼金）

4 誓約事項 ※全ての項目にチェック☑が必要です

| チェック | 誓約する内容 |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 申請日時点において、現に住民登録している市区町村の税を滞納していません。 |
| <input type="checkbox"/> | 助成金の申請に関係する世帯（申請者の属する世帯とその子世帯又は親世帯）の世帯員が、府中町暴力団排除条例（平成23年条例第14号）第2条第3号に規定する暴力団員等又は同条第1号に規定する暴力団若しくは暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当しません。 |
| <input type="checkbox"/> | 過去にこの事業による助成金の交付を受けたことはありません。（申請者の属する世帯、その子世帯又は親世帯と同一の世帯に属する者が既に助成金の交付を受けている場合を含む。） |
| <input type="checkbox"/> | 住替え後の住所地において町内会・自治会に加入し、会の活動及び運営に積極的に参画する意思があります。 |

5 同意事項 ※全ての項目にチェック☑が必要です

| チェック | 同意する内容 |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 助成金の申請に関係する世帯の世帯員について住民基本台帳の確認することに同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 助成金の申請に関係する世帯の世帯員について、暴力団員等でないことを確認するため、広島県警察本部またはその他関係機関に照会されることに同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 町内会・自治会への加入確認のため、町内会長または自治会長に照会されることに同意します。 |

※町役場記入欄

| | | | |
|-----|--|------|--|
| 受付日 | | 受付番号 | |
|-----|--|------|--|