

鹿児島市子育て世帯住替支援事業補助金補助対象認定申請書兼同意書

鹿児島市長 殿

申請者	住 所	(〒                    )
		鹿児島市
	氏 名	
	電話番号	
メールアドレス		@

鹿児島市子育て世帯住替支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、補助対象の認定について、必要書類を添えて申請します。また、下記の【誓約事項】に掲げる補助対象者の要件等に該当していることを誓約するとともに、【同意事項】で同意した内容について鹿児島市が職権で確認することに同意します。

記

1. 転居後の子育て世帯の状況

	同意欄	氏 名	続柄	生 年 月 日
1	<input type="checkbox"/>		本人 (申請者)	昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
2	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
3	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
4	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
5	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
6	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
転居予定住所		鹿児島市		
転居予定日		年 月 日		

※ 出産予定の子については、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下さい。

**【誓約事項】**

- (1) 生活保護法に規定する被保護世帯ではありません。
- (2) 暴力団等の反社会的勢力に属していません。また、暴力団等の反社会的勢力と関係はありません。
- (3) 申請において、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。

**【同意事項】**

チェック	同意する内容
<input type="checkbox"/>	住民基本台帳の情報について確認されることに同意します。
<input type="checkbox"/>	市税の納付状況について確認されることに同意します。

**2. 同居又は近居する場合の親世帯について**

親世帯 (世帯主)	氏名	生年月日	昭/平	年	月	日
住所	(〒            -            )					
同意欄	<input type="checkbox"/>	同居又は近居要件の審査のため、住民基本台帳の情報について確認されることに同意します。				

**3. 補助対象予定経費**

区 分	内 訳	予定金額 (消費税込)
住宅を取得する 方	新築住宅建設費用又は購入費用	円
	既存住宅購入費用	円
民間賃貸住宅へ 転居する方	引越費用	円
	エアコン等取付・取外工事費用 ※転居前の住宅から移設したものに限る。	円
	その他(                                    )	円
その他	立退き料等(支払いを受けた場合のみ 記入)	円

※ 他の補助制度により補助金の交付を受けている経費については、対象になりません。

**4. 転居予定の住宅の主な要件について確認**

チェック	転居予定の住宅の主な要件
<input type="checkbox"/>	申請者又はその配偶者の2親等以内の親族が所有する住宅ではありません。
<input type="checkbox"/>	他の補助制度による補助を受けていません。