

年 月 日

会津美里町長

住所

氏名

電話番号

会津美里町結婚新生活支援事業補助金交付申請書

会津美里町結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、会津美里町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

夫婦の氏名 ・ 生年月日	夫の氏名： 生年月日： 年 月 日 (年齢 歳)			
	妻の氏名： 生年月日： 年 月 日 (年齢 歳)			
婚姻日	令和 年 月 日			
夫婦の合計所得金額	夫	所得額： 円 (奨学金年間返済額： 円)		
	妻	所得額： 円 (奨学金年間返済額： 円)		
	合計所得金額 円			
申請区分	<input type="checkbox"/>	賃貸住宅初期費用 (敷金、礼金、仲介手数料)		
	<input type="checkbox"/>	住宅リフォーム費用	<input type="checkbox"/>	引越費用
	<input type="checkbox"/>	家賃費用 (賃料、共益費)	<input type="checkbox"/>	分割交付を希望する
	<input type="checkbox"/>	前年度に当該補助金の交付を受けており、継続補助の申請		
	<input type="checkbox"/>	今年度費用は発生しないが、次年度に事業を実施		
対象経費合計額	円			
補助金交付申請額	円			
住宅及び引っ越しについて、他の公的制度による補助等を受けていません。			<input type="checkbox"/>	
過去に、この事業に基づく補助金の交付を受けたことがありません。 (※内閣府が実施する地域少子化対策重点推進交付金に基づき、他の市町村が実施する事業を含む。)			<input type="checkbox"/>	
申請日から 3 年以上継続して町内に居住する意思があります。			<input type="checkbox"/>	
下記①～③のいずれかに該当すること。 ①町が指定するライフデザイン等に関する WEB 講座等の受講を修了している。 ②医療機関でプレコンセプションケア健診を受診したことがある。 ③医療機関において妊娠・出産に関する相談を行ったことがある。			番号を記載 ()	

申請者及び配偶者は、住民基本台帳、町税等の納付状況、住宅扶助、公的制度による家賃補助等の受給状況その他の本申請に関する事項について、担当職員が関係機関へ事実確認を行うことについて同意します。

申請者氏名 _____

配偶者氏名 _____

【家賃費用以外の申請額積算】

内 容	金 額
賃貸住宅初期費用（敷金、礼金、仲介手数料）	円
住宅リフォーム費用	円
引越費用	円
合 計	円

【家賃費用の申請額積算】

対象月	月分	から	月分まで（合計	か月）
申請額	内 訳			
	①賃料	②共益費	③住宅手当	対象経費（①+②-③）
円	円	円	円	円

<月によって①賃料、②共益費、③住宅手当の金額が異なる場合のみ>

申請時点で金額が異なることが判明している場合は、その他の表に記入してください。

（例）日割り家賃の発生、別の賃貸住宅へ引っ越す予定、住宅手当額の変更 など

その他	申請額	内 訳			
		①賃料	②共益費	③住宅手当	対象経費 （①+②-③）
月分～ 月分 合計 月分	円	円	円	円	円
月分～ 月分 合計 月分	円	円	円	円	円

<添付書類>

- (1) 戸籍謄本（全部事項証明書）
- (2) 世帯全員の住民票
- (3) 夫婦の所得証明書
- (4) 夫婦の納税証明書
- (5) 物件のリフォームに係る工事請負契約書又は請書の写し（リフォーム費用の場合）
- (6) 物件の賃貸借契約書の写し（住居費における賃貸借の場合）
- (7) 現に支払った住居費、引越費用及びリフォーム費用の金額が確認できる書類の写し（領収書等）
- (8) 貸与型奨学金の年間返済額が確認できる書類の写し（貸与型奨学金の返済を現に行っている場合）
- (9) 事業実施計画書（次年度事業を実施する場合）（任意様式）
- (10) 前号に掲げるもののほか町長が必要と認める書類