

## 福岡市高齢者世帯住替え助成金助成対象者認定申請書兼同意書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 福岡市長

申請者 (世帯主)	ふりがな	てんじん たろう	転居予定日	令和〇年〇月〇日
	氏名	天神 太郎	電話	(日中連絡可能な番号を記入してください) ・〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 ・〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 福岡市〇〇区〇〇〇丁目〇〇番〇〇号			
	〇〇ハイツ 〇〇〇号室			

福岡市高齢者世帯住替え助成金の助成対象者の認定を受けたいので、必要書類を添えて、下記のとおり申請します。

また、下記の【誓約事項】に掲げる助成対象者の要件に該当していることを誓約します。なお、助成対象の要件の審査のため、申請にあたり市に提出した個人情報に基づき、福岡県警察（誓約事項1の確認）及び市情報所管課（誓約事項2及び3の確認）に対して照会すること並びに次項の【同意事項】で同意した内容に使用されることに同意します。

## 1 住替え後の世帯の状況（住替え後、子育て世帯と同居する場合は子育て世帯についてもご記入ください）

同居する子育て世帯で、妊娠中の方はお申し出ください

(確認欄)

下記の世帯員以外に、生計を同一にする者（別世帯の配偶者）が  いません います

	同意欄	ふりがな	続柄	生年月日
		氏名		
1	<input checked="" type="checkbox"/>	てんじん たろう 天神 太郎	本人 (申請者)	昭/平/令 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇歳)
2	<input checked="" type="checkbox"/>	てんじん はなこ 天神 花子	妻	昭/平/令 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇歳)
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)
7	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
8	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)

(別世帯の配偶者がいる場合は、記載してください。)

1	<input type="checkbox"/>			昭/平/令 年 月 日 ( 歳)
	住所	(〒 - )		

記

## 【誓約事項】

- 福岡市暴力団排除条例（平成22年福岡市条例第30号）第2条第2項に規定する暴力団員又は第6条に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
- 生活保護法（昭和25年法律第144号）第6条第1項に規定する被保護者ではありません。
- 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律（平成6年法律第30号）第14条第1項に規定する支援給付（中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律の一部を改正する法律（平成19年法律第127号）附則第4条第1項に規定する支援給付を含む。）を受けている者ではありません。

【同意事項】

チェック	同意する内容
<input checked="" type="checkbox"/>	住民基本台帳の情報について閲覧がされること。
<input checked="" type="checkbox"/>	市税に係る徴収金（市税及び延滞金）に滞納がないこと及び課税情報の確認にあたり、税務担当課に本申請書が開示され、市税等の課税状況及び納付状況についての照会がされること。

2 転居予定の住宅に係る確認事項

福岡市内において、以下の表の左欄に掲げる住宅から右欄に掲げる住宅に転居を行う予定である。	はい ・ いいえ
--	----------

転居前の住宅	転居後の住宅
次の各号に掲げる要件のいずれかに該当する住宅 (1) 申請者又は同居者が所有者と賃貸借契約を締結し、家賃を支払う民間賃貸住宅又は公的賃貸住宅（公営・改良住宅は除く） (2) 勤め先の会社が所有管理又は借り上げている社宅等の住宅 (3) 地すべり防止区域、急傾斜地崩壊危険区域、土砂災害特別警戒区域に建築されている持ち家 (4) その他、特に市長が転居を必要と認める住宅	申請人又は同居者が所有者と賃貸借契約を締結し、家賃を支払う民間賃貸住宅（申請者又は同居者の2親等以内の親族が所有する住宅を除く。）

3 近居する予定の子育て世帯について

(子育て世帯同意欄)  近居要件の確認のため、住民基本台帳の情報について閲覧がされることに同意します。

子育て世帯 (世帯主)	ふりがな	電話	
	氏名	生年月日	昭和 年 月 日
住所	(〒 - )		

※子育て世帯との親子関係を証明するため、戸籍謄本を提出してください。

子育て世帯の意思確認のため、世帯主の本人確認書類を提出してください。

(チェック)

- 申請内容に虚偽がないことを表明・確約する。
- 申請内容に虚偽があった場合には、当該助成金の全部を市長に返還し、一切異議を申し立てない。

《市確認欄》

本人確認書類（窓口申請の場合は提示、郵送（メール）申請の場合は写しを同封（添付））

申請者が本人の場合	免・個カ・住カ・旅・保・その他（ )
申請者が本人以外の場合	申請者本人以外の本人確認書類
	免・個カ・住カ・旅・保・その他（ )
	権限があることの証明書類 委任状・その他 ( )