様式第５号

福岡市高齢者世帯住替え助成金交付申請書兼同意書

令和　　　年　　月　　日

（宛先）福岡市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（世帯主） | ふりがな　　　　　　 |  | 転居日 | 令和　　　年　　月　　日　 |
| 氏名 | 　　　　　 | 電話 | （日中連絡可能な番号を記入してください）・・ |
| メール | （大文字と小文字は区別し、正しく記入してください。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 住所 | 現 | (〒　　　　－　　　　　) 福岡市　　　区　 |
|  |
| 旧 |  |
| 認定を受けている場合の認定番号 | 第　　　　　号 |

福岡市高齢者世帯住替え助成金の交付を受けたいので、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、助成対象者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を基に、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２～４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

（同居する子育て世帯で、妊娠中の方はチェックをつけてください。）　□転居日時点で妊娠中

（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 | ☐ |  | 本人(申請者) | 昭/平/令 　年　　月　　日（　　　歳） |
|  |
| 2 | ☐ |  |  | 昭/平/令 　年　　月　　日（　　　歳） |
|  |
| 3 | ☐ |  |  | 昭/平/令 　年　　月　　日（　　　歳） |
|  |
| 4 | ☐ |  |  | 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 | ☐ |  |  | 昭/平/令 　年　　月　　日（　　　歳） |
|  |
| 住所 | (〒　　　　－　　　　　) |

記

【誓約事項】

１　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。２　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。３　生活困窮者自立支援法（平成25年法律第105号）第３条第３項に規定する生活困窮者住居確保給付金の転居費用を受給していません。４　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。

　　　　≪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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 過去の受給歴 |
| 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 | 有・無 |
| 　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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【同意事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 同意する内容 | チェック |
| 住民基本台帳の情報について閲覧がされること。 | [ ]  |
| 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。 | [ ]  |
| 【福岡市営住宅から転居の場合のみ】市営住宅管理電算システムの情報について閲覧がされること。 | [ ]  |

２　近居する場合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 | 生年月日 | 昭/平　　 年　　 月　 　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | (〒　　　　－　　　　　) |
|  |

３　助成対象経費

**（市審査欄）**※記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額（消費税込） |
| 礼金 | 円 |  | 円 |
| 仲介手数料 | 円 |  | 円 |
| 家賃債務保証料 | 円 |  | 円 |
| 住宅保険料 | 円 |  | 円 |
| 鍵交換費用 | 円 |  | 円 |
| 転居前の住宅に係る原状回復費用 | 円 |  | 円 |
| 転居前の住宅の清掃(クリーニング)・消毒費用 | 円 |  | 円 |
| 引越費用 | 円 |  | 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 |  | 円 |
| (その他) | 円 |  | 円 |
| **合計** | **円**助成交付金額　￥　　　　　　　　（近居・同居） |  | **円** |

４　立退き料等の有無・金額　　　有　・　無　　（有の場合　　金額　　　　　　 　　円）

５　就職・転勤等のため、移転・引越し費用等の支給の有無・金額

　　　　　　　　　　　　　　　　有　・　無　　（有の場合　　金額　　 　　　　　　円）

６　助成金振込先口座　※記入する口座は申請者名義のものに限ります。口座番号は右づめで記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　本店・支店 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（チェック）

□　転居後の住宅は、申請者又は同居者の２親等以内の親族が所有する住宅ではない。

□　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。