様式第１号(第５条関係)

結婚新生活支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　美咲町長　様

申請者　　　住所

氏名

電話番号

　美咲町結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | | | 生年月日 | | 勤務先 | 婚姻時の年齢 |
| 申請者 | (旧姓：　　　) | | | 年　月　日 | | 勤務先  住所  電話 | 歳 |
| 配偶者 | (旧姓：　　　) | | | 年　月　日 | | 勤務先  住所  電話 | 歳 |
| １　婚姻日(婚姻届日) | | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| ２　事業内訳 | | | 住居費  【購入・  リフォーム】 | 契約締結年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 契約金額(A) | | 円 | |
| 住居費  【賃貸】 | 賃貸住宅の名称及び所在地 | |  | |
| 賃貸住宅所有者（事業主）の氏名・電話 | | （電話番号　　　　　　　　） | |
| 契約締結年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 入居年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 敷金・礼金等合計(B) | | 円 | |
| 家賃(C) | | 月額　　　　　　　　　　円／月 | |
| 住宅手当(D) | | 月額　　　　　　　　　　円／月 | |
| 実質家賃負担額(E) | | 月額　　　　　　円×　　　か月  　　　　＝　　　　　　　　　　円 | |
| 引越し | 引越しを行った日 | | 年　　月　　日 | |
| 費用(F) | | 円 | |
| 合計 | (A＋B＋E＋F) | | 円 | |
| ３ | | 補助期間 | | | 年　　月から　　年　　月まで(　　月分) | | |
| ４ | | 公的制度による家賃補助受給の有無 | | | □　有　　　　□　無 | | |
| ５ | | 生活保護受給の有無 | | | □　有　　　　□　無 | | |
| ６ | | 過去の本補助金の受給の有無 | | | □　有　　　　□　無 | | |
| ７ | | 美咲町への定住の意思 | | | □　有　　　　□　無 | | |
| ８ | | 誓約事項 | □　私(申請者)及び世帯全員は、暴力団員による不当な行為の防止に  関する法律(平成３年法律第77号)第２条第６号に規定する暴力団員  又は暴力団員と密接な関係を持つ者ではありません。  □　私たちが入居した賃貸住宅は、親族（３親等以内）の所有する住宅  等ではありません。  □　この申請書の記載事項及び、添付資料に偽りはありません。  □　美咲町民間活力利用型若者向け住宅施策条例及、同施行規則及び美咲町結婚新生活支援事業補助金交付要綱に違反したときは、いかなる理由があろうとも補助金を返還することを宣誓します。 | | | | |
| ９ | | 同意事項 | □　私(申請者)及び世帯全員は、本申請事項の確認のため、町が対象  者の住民登録情報、戸籍の婚姻日、生活保護受給の有無、所得額、町  税等の滞納状況を調査、閲覧、取得することに同意します。 | | | | |