

様式第1号（第8条関係）

福岡市住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅等住替え支援事業助成金助成対象者認定申請書兼同意書

令和 年 月 日

（宛先）福岡市長

申請者 （世帯主）	ふりがな		転居予定日	令和 年 月 日
	氏名		電話	（日中連絡可能な番号をご記入ください） ・ ・
	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	（〒 - ） 福岡市 区			

福岡市住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅等住替え支援事業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。

【誓約事項】

- 私は世帯全員が次の要件を満たしていることを誓約し、審査のために市が提出情報を用いて福岡県警及び市の所管課へ紹介することに同意します。
 - 1 福岡市暴力団排除条例に定める暴力団員、または暴力団等と密接な関係を有する者ではありません。
 - 2 生活保護の被保護者ではありません。
 - 3 生活困窮者住居確保給付金の転居費を受給していません。
 - 4 転居前の住宅において家賃の滞納はありません。

【同意事項】

- 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。
- 福岡市住宅確保要配慮者専用賃貸住宅等入居支援事業補助金交付要綱第36条第1項又は第58条第1項に規定する申請の際に提出した添付書類一式について閲覧がされること。

1 住替え後の世帯の状況（妊娠中の方はチェックをつけてください。） 転居日時時点で妊娠中（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		昭/平/令	年	月
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）

（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	（〒 - ）				

2 転居前・転居後の住宅等の要件

1 現在（転居前）、市営住宅又は持家に居住していない。 （市営住宅の名義人となっていない、同居しようとする親族を含め、市内外にかかわらず持家がない。）	はい ・ いいえ
2 転居後の住宅が住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅又は居住安定援助賃貸住宅である。	はい ・ いいえ
3 転居することで居住環境が向上する。	はい ・ いいえ

(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・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・その他（ ）
	権限があることの証明書類 委任状・その他（ ）