

高鍋町長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号
配偶者 氏 名

高鍋町結婚新生活支援事業補助金交付申請書

高鍋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。

1 申請内容

| | | | |
|-------------------------|--------------------|-------------|--------|
| 婚姻届提出日 | 年 月 日 | | |
| 婚姻時の年齢 | (申請者) 歳 | (配偶者) 歳 | |
| 新居に住民票を置いた日 | (申請者) 年 月 日 | (配偶者) 年 月 日 | |
| 所得額 | (申請者) 円 | (配偶者) 円 | (合計) 円 |
| 控除額 (貸与型奨学金を返済した場合) | (申請者) 円 | (配偶者) 円 | (合計) 円 |
| 事業内訳 | 住居費 (新築・購入) | 契約締結年月日 | 年 月 日 |
| | | 契 約 金 額 (A) | 円 |
| | 住居費 (賃借) | 契約締結年月日 | 年 月 日 |
| | | 賃 料 | 円 |
| | | 敷 金 | 円 |
| | | 礼 金 | 円 |
| | | 共 益 費 | 円 |
| | | 仲介手数料 | 円 |
| | 住居費 (リフォーム) | 小 計 (B) | 円 |
| | | 契約締結年月日 | 年 月 日 |
| | 引越費用 | 契 約 金 額 (C) | 円 |
| | | 引越年月日 | 年 月 日 |
| | 住宅手当 | 領収書記載額 (D) | 円 |
| | | 金 額 (E) | 円 |
| 合計 (F) | (A+B+C+D-E) | 円 | |
| 補助金申請の対象期間 | 年 月から 年 月まで (か月分) | | |
| 補助申請額 (F) ※千円未満の端数切捨 | 円 | | |

※補助申請額は、夫婦ともに 29 歳以下の場合 60 万円を上限、夫婦ともに 39 歳以下の場合 30 万円を上限とする。

2 誓約・同意確認（該当する項目の□にチェックを記入及び署名してください。）

| | |
|-----|---|
| 申請者 | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 私は、補助金の申請日から3年以上継続して高鍋町内に居住する意思があります。<input type="checkbox"/> 私は、町がこの補助金の申請の事務処理に必要な範囲において、住民登録情報、所得及び町税の納付状況を公募等で確認することに同意します。<input type="checkbox"/> 私は、過去にこの制度に基づく補助金の交付を受けたことはありません。<input type="checkbox"/> 私は、他の公的制度による住宅取得、住宅リフォーム費用、家賃補助及び引越費用の補助を受けていません。<input type="checkbox"/> 私は、生活保護法第11条第1項第3号の住宅扶助その他の公的制度による家賃補助を控除して申請します。<input type="checkbox"/> 私は、高鍋町暴力団排除条例（平成23年条例第8号）第2条に規定する暴力団員等でないことを誓約します。<input type="checkbox"/> 私は、要綱第9条の規定に該当し、補助金の交付決定の取り消しを受けた場合には、補助金を返還することを誓約します。<input type="checkbox"/> 私は、町が推進する結婚、妊娠・出産、子育て等に関する事業に協力します。 <p>署名欄 <u>申請者名</u></p> |
| 配偶者 | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 私は、補助金の申請日から3年以上継続して高鍋町内に居住する意思があります。<input type="checkbox"/> 私は、町がこの補助金の申請の事務処理に必要な範囲において、住民登録情報、所得及び町税の納付状況を公募等で確認することに同意します。<input type="checkbox"/> 私は、過去にこの制度に基づく補助金の交付を受けたことはありません。<input type="checkbox"/> 私は、他の公的制度による住宅取得、住宅リフォーム費用、家賃補助及び引越費用の補助を受けていません。<input type="checkbox"/> 私は、生活保護法第11条第1項第3号の住宅扶助その他の公的制度による家賃補助を控除して申請します。<input type="checkbox"/> 私は、高鍋町暴力団排除条例（平成23年条例第8号）第2条に規定する暴力団員等でないことを誓約します。<input type="checkbox"/> 私は、要綱第9条の規定に該当し、補助金の交付決定の取り消しを受けた場合には、補助金を返還することを誓約します。<input type="checkbox"/> 私は、町が推進する結婚、妊娠・出産、子育て等に関する事業に協力します。 <p>署名欄 <u>配偶者名</u></p> |

3 添付書類

| |
|--|
| <p>【必須】</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 婚姻届受理証明書又は婚姻後の戸籍謄本<input type="checkbox"/> 住民票の写し（個人番号の記載のないもの）<input type="checkbox"/> 夫婦の所得の額を証明する書類<input type="checkbox"/> 町税の滞納のないことを証明する書類<input type="checkbox"/> 対象経費の確認ができる資料（契約書及び領収書）の写し <p>【該当する場合】</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 住宅手当支給証明書<input type="checkbox"/> 貸与型奨学金を返済したことが分かるもの<input type="checkbox"/> その他（ ） |
|--|