

年度 補助金交付申請書

年 月 日

函館市長 様

申請者（世帯主）

住 所

氏 名

印

電話番号

補助事業等の名称 ヤングファミリー住まいりんぐ支援補助事業

上記の補助事業に関し、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、函館市の市税その他の納付金の滞納がないこと、生活保護法による住宅扶助または他の公的制度による家賃助成を受けていないことに相違ありません。

記

1 補助を受けようとする期間 年 月分 ～ 年 月分

2 補助金等交付申請額 金 円

3 世帯の概要

フリガナ 氏 名		続柄	生年月日	勤務先または学校名 勤務先の所在地	年間総収入額	住宅手当 (月 額)
世帯主		本人	年 月 日			
同居者			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
補助対象地区 への転入日	年 月 日		転入前の住所 および異動日	(年 月 日異動)		

4 住居の概要

住 所	函館市		
建 物 名 称		部屋番号	
建 築 年 月 日	年 月 日	構造・階数	1. 木造 2. 非木造 階建て
住戸専用面積	m ²	間 取 り	住宅概要確認書（別記第4号様式）のとおり
所 有 者	住 所		[世帯主との関係]
	氏名・名称	電話	1. 本人または同居者 2. 上記以外
家賃の受領者 ※所有者と同じ 場合は記入不要	住 所		[世帯主との関係]
	氏名・名称	電話	1. 本人または同居者 2. 上記以外
賃貸借契約期間（当初）	年 月 日 ~ 年 月 日		
家 賃 (月 額)	家 賃	円	管理費・共益費 円
			駐 車 場 代 円
	合 計	円	

※ 添付書類

- (1) 入居者全員の住民票の写し（補助対象地区内への転入日または転入前の住所への異動日が記載されていない場合にあっては、併せて、戸籍の附票の写し（当該転入日および異動日が確認できるものに限る。））
- (2) 入居者全員の所得を証明する書類（所得証明書、源泉徴収票等。無職の場合にあっては、無職申立書（別記第2号様式））
- (3) 市税の納税証明書（非課税の場合にあっては、市民税の課税証明書）
- (4) 住宅手当支給証明書（別記第3号様式）
- (5) 民間賃貸住宅の賃貸借契約書の写し
- (6) 住宅概要確認書（別記第4号様式）

※ この欄には記入しないで下さい。

1 所得	=	円	3 所得月額
	=	円	
所得合計		円	
2 控除額			所得金額 円
同居者控除額	380,000円× 人=	円	控除金額 円
老人扶養控除額	100,000円× 人=	円	
障害者控除額	270,000円× 人=	円	
その他（ ）	円× 人=	円	
その他（ ）	円× 人=	円	所得月額 <input type="text"/> 円
控除額合計		円	4 収入基準 適合・不適合
家賃月額		円	住宅手当 円
実質家賃負担額		円	補助金額 円