

（あて先）浜松市長

浜松市まちなか定住促進補助金申出書

浜松市まちなか定住促進補助金の交付申請を予定しているのので、次のとおり関係書類を添えて申出ます。

申出者氏名 連絡先電話番号 （ ） -

※申出者は補助対象費用を支払う方 上記連絡先氏名(申出者と異なる場合) ()

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|--|--------------------|--------|---------|--|
| 申出者世帯 | 住所 | 現住所 | 〒 - | | | | |
| | | 転居後 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一（記入不要） 〒 - 浜松市 区 | | | | |
| 世帯員 | 氏名 | 年齢 | 申出者との続柄 | 氏名 | 年齢 | 申出者との続柄 | |
| | | ふりがな 申出者 | | 本人 | | | |
| 【同居または三世帯同居等の方は下記（同居等をする世帯）もご記入ください】 | | | | | | | |
| 同居等をする世帯 | 住所 | 現住所 | <input type="checkbox"/> 申出者転居後と同一（記入不要） 〒 - | | | | |
| | | 転居後 | <input type="checkbox"/> 現住所と同一（記入不要） <input type="checkbox"/> 申出者転居後と同一（記入不要） 〒 - 浜松市 区 | | | | |
| 世帯員 | 氏名 | 年齢 | 申出者との続柄 | 氏名 | 年齢 | 申出者との続柄 | |
| | | ふりがな | | | | | |
| 収支計画 | 収入予定額 | | | 支出予定額 | | | |
| | 補助申請額 | <input type="checkbox"/> 新築・取得費用 <input type="checkbox"/> 増築・改修費用 <input type="checkbox"/> 同居等加算 （補助申請額小計） | , 0 0 0 円 , 0 0 0 円 , 0 0 0 円 (, 0 0 0 円) | 新築・取得費用 増築・改修費用 | 円 円 | | |
| | 自己資金等 | | 円 | | | | |
| | 合計 | | 円 | 合計 | | 円 | |
| | 着手予定日 | 年 月 日 | 完了（転居）予定日 | 年 月 日 | | | |
| 種別・契約業者 | (種別) | 新築・取得・増築・改修 | | | | | |
| | (名称) | | | | | | |
| | (連絡先) | | | | | | |
| | (所在地) | | | | | | |
| その他 | <input type="checkbox"/> 特例世帯として居住誘導区域内から区域内に移転します。 | | | | | | |

※氏名の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができます。

(裏面)

年 月 日

(あて先) 浜松市長

申出者氏名

補助対象要件に関する誓約書

補助対象要件に関する以下の項目について、誓約します。(項目の該当する□に✓印を記入してください。)

| 誓約項目 | 誓約欄 | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | はい | いいえ |
| 浜松市から「浜松市まちなか定住促進補助金申出確認書」の通知を受ける前に、補助対象事業に着手した場合は、補助の対象外となることの説明を受け、確認しました。 ※主な着手とみなされる行為 ・住民票の異動 ・補助対象となる工事が含まれる契約書に記載されている工事等の着手 ・既に建築されている住宅の売買契約 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 補助を受ける住宅は、自ら居住している又は居住する予定の住宅です。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 補助を受ける住宅は、新築の分譲マンションもしくは新築の分譲住宅ではありません。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 申請年度の年度末までに申し出た住所への住民登録を行います。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 移転後の住宅は、居住誘導区域内にあります。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 要綱、規則の条件に反し、既に交付された補助金の返還を命じられた場合は、定められた期限までに返還します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 国・県・市の同様の補助金交付や他の公共事業の補償等と重複する部分はありません。 また、過去に受けた補助に要件がある場合は、その要件に反しません。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 本補助金の受領後、5年間以上補助対象住宅での居住を継続します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 中学生以下の子については、収入はありません。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 補助を受けるにあたり、法令を遵守(順守)します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 外国籍の方がいる場合は、日本国の在留資格を有しています。または外国籍にあたる方はいません。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 住宅の用途は居住用のみであるか、併用住宅の(店舗がある)場合は、床面積の2分の1以上が居住用に供されています。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 補助金の申出・交付申請に伴い、浜松市まちなか定住促進補助金交付要綱第3条第1項第5号の規定により、市において、補助金申出書(交付申請書)に記載した者の市税及び市営住宅家賃の納付・納入状況について確認することに同意します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 補助金の申出・交付申請にあたり、以下の事項について誓約します。 また、浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。 次に掲げる者のいずれにも該当しません。 (1) 暴力団(浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。) (2) 暴力団員等(条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。) (3) 暴力団員等と密接な関係を有する者 (4) 前3号に掲げる者のいずれかが役員等(無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべき者、支配人及び清算人をいう。)となっている法人その他の団体 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【特例世帯・加算世帯】親世帯と子世帯は過去1年以内に同居等をしていません。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【特例世帯・加算世帯】本補助金の受領後、5年間以上同居・近居を継続します。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(注) 確認欄の「いいえ」に✓がある場合、補助対象要件に該当しないため、交付決定できません。