

申請年月日 年 月 日

尼崎市長 様

尼崎市民間賃貸住宅住替え費用補助
補助金交付申請書

尼崎市民間賃貸住宅住替え費用補助要綱に基づき、補助金の交付を申請します。

1 申請者

フリガナ		年齢	生年月日(西暦)		
氏名		歳	年	月	日
住所	〒	配偶者の有・無	有・無	子の有・無	有・無
Email		電話番号			

2 世帯の構成員(申請者を除く)

フリガナ		申請者との続柄	年齢	生年月日(西暦)	
氏名			歳	年	月 日
フリガナ		申請者との続柄	年齢	生年月日(西暦)	
氏名			歳	年	月 日
フリガナ		申請者との続柄	年齢	生年月日(西暦)	
氏名			歳	年	月 日
フリガナ		申請者との続柄	年齢	生年月日(西暦)	
氏名			歳	年	月 日
フリガナ		申請者との続柄	年齢	生年月日(西暦)	
氏名			歳	年	月 日

(裏面あり)

(事務局記入欄)

受付		起案		公文書開示区分			
年 月 日	年 月 日			<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 不開示 <input type="checkbox"/> 部分開示 条例第7条第 号該当			
第 番	ニ崎指令(住政)第 号	課長	係長	係	公印		

(裏面)

3 対象住宅

種別	<input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅	住戸専用 面積 ※	㎡	建築年	年 月
	<input type="checkbox"/> 特定公共賃貸住宅				
	<input type="checkbox"/> 給与住宅(社宅・寮等)				
	<input type="checkbox"/> それ以外()				

※住戸専用面積とは、専有面積にバルコニーや専用ポーチ等の専用使用部分の面積を加えた面積です。ただし、専有面積のみで55㎡以上あり、専用使用部分の面積が契約書等に記載されていない場合は、専有面積を記載することも可。

4 転出元の住所・現住所へ住替えた日

転出元住所	〒	住替えた日	年 月 日
-------	---	-------	-------

5 誓約事項

尼崎市民間賃貸住宅住替え費用補助要綱に基づき、補助金の交付を申請するにあたり、以下の事項を誓約します。

(1) 世帯に属するすべての構成員が、生活保護法第14条に規定する住宅扶助又は生活困窮者自立支援法第3条第3項に規定する生活困窮者住居確保給付金を受給していないこと。
(2) 世帯に属するすべての構成員が、尼崎市暴力団排除条例第2条第5号に規定する暴力団員又は同条第7号に規定する暴力団密接関係者でないこと。
(3) 世帯に属するすべての構成員が、兵庫県又は本市から本件補助と同様の補助等を受けていないこと。
(4) 報告又は書類の提出について、兵庫県及び尼崎市から求められた場合には、それに応じます。
(5) 申請日から5年以上尼崎市内に居住する意思があります。
(6) 以下の場合には、補助金の全部を返還します。 ①虚偽その他不正の手段により補助金の交付を受けたとき。 ②この要綱及び関係法令に違反したとき。 ③その他市長が必要と認めるとき。

6 個人情報の取扱いに関する同意

尼崎市民間賃貸住宅住替え費用補助要綱に基づき、補助金の交付を申請するにあたり、以下の取扱いに同意します。

(1) 尼崎市は、尼崎市民間賃貸住宅住替え費用補助の実施に際して得た個人情報について、個人情報の保護に関する法律等の規定に基づき適切に管理し、本事業の実施のために利用するとともに、当該事業を協働して行う兵庫県に提供します。
(2) 尼崎市は、補助金の交付要件、返還要件に該当するかどうかを確認するため、世帯に属するすべての構成員の住民基本台帳を閲覧します。

<添付書類>

- 住替え後の世帯全員の住民票の写し
- 出産予定がわかる書類の写し(母子手帳の写し等) ※該当者のみ
- 対象住宅に係る賃貸借契約書の写し
- アンケート