

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

糸田町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

糸田町三世代同居住宅支援事業補助金交付申請書

糸田町三世代同居住宅支援事業補助金の交付を受けたいので、糸田町三世代同居住宅支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

| | | | |
|--------------|---|------------------|------|
| 住宅取得等の方法 | <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 購入 | | |
| 住宅の種類 | <input type="checkbox"/> 一戸建て個人住宅 <input type="checkbox"/> 一戸建て併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション等の集合住宅（専有部分） | | |
| 住宅の所在地 | 糸田町 | | |
| 契約業者 | 所在地 | (〒 -) | |
| | 名称 | | 代表者名 |
| | 電話番号 | | |
| 予定工期 | 着手： 年 月 日～完了： 年 月 日 | | |
| 契約予定日 | 年 月 日 | | |
| 事業内容 | | | |
| 補助金交付申請額 | 円 | | |
| 他の補助事業の適用の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ 有の場合は補助事業名（ ） | | |

必要添付書類

- (1) 糸田町三世代同居住宅支援事業調査票（様式第2号）
- (2) 誓約書及び同意書（様式第3号）
- (3) 事業計画書（様式第4号）
- (4) 三世代同居をする住宅の位置図
- (5) 住宅の内容が分かる平面図、立面図
- (6) 新築等行う箇所の工事着手前の写真
- (7) 新築等又は購入に係る見積書の写し
- (8) 補助対象世帯員の戸籍の全部事項証明書又は戸籍謄本
- (9) 補助対象世帯員の住民票の写し
- (10) 補助対象世帯員の市町村民税に滞納がないことを証明する書類
- (11) 住宅の登記事項証明書の写し又は固定資産課税台帳の写し（増築、改築又は改修の工事をする場合に限る。）
- (12) 母子健康手帳の写し（子、孫又は曾孫が胎児である場合に限る。）
- (13) 他の制度を併用して申請する場合は、その制度の申請書の写し
- (14) その他町長が必要と認める書類

様式第2号（第7条関係）

糸田町三世帯同居住宅支援事業調査票

1 同居世帯について（祖父母・親・子・孫世帯）

| | | | | | |
|--------------|----------|------|--------------|----------|------|
| (フリガナ) 氏名 | 続柄 年齢 | 生年月日 | (フリガナ) 氏名 | 続柄 年齢 | 生年月日 |
| (フリガナ) | 世帯主 歳 | 年月日 | (フリガナ) | 世帯主 歳 | 年月日 |
| (フリガナ) | 歳 | 年月日 | (フリガナ) | 歳 | 年月日 |
| (フリガナ) | 歳 | 年月日 | (フリガナ) | 歳 | 年月日 |
| 転入前 住所 | (〒 -) | | | | |
| 転入前に住んでいた期間 | 年月日～年月日 | | | 自治会加入の有無 | 有 無 |

2 同居世帯について（親・子・孫・曾孫世帯）

| | | | | | |
|--------------|----------|------|--------------|----------|------|
| (フリガナ) 氏名 | 続柄 年齢 | 生年月日 | (フリガナ) 氏名 | 続柄 年齢 | 生年月日 |
| (フリガナ) | 世帯主 歳 | 年月日 | (フリガナ) | 世帯主 歳 | 年月日 |
| (フリガナ) | 歳 | 年月日 | (フリガナ) | 歳 | 年月日 |
| (フリガナ) | 歳 | 年月日 | (フリガナ) | 歳 | 年月日 |
| 転入前 住所 | (〒 -) | | | | |
| 転入前に住んでいた期間 | 年月日～年月日 | | | 自治会加入の有無 | 有 無 |

※ 子、孫又は曾孫が出産予定の場合は、氏名欄に「出産予定」と記入し、生年月日欄に出産予定日を記入してください。

様式第3号（第7条関係）

糸田町長 様

誓約書及び同意書

1 5年以上の三世帯同居をすること。

私及び私の世帯員は、糸田町三世帯同居住宅支援事業補助金交付要綱第3条第3号の規定に基づき、5年以上継続して三世帯同居をすることを誓約します。

なお、糸田町三世帯同居住宅支援事業補助金の受給資格及び要件の確認のため、私及び私の世帯員の住民登録状況や納税状況その他受給資格に関する事項について、町が関係機関に調査を行うこと及び交付確定のあった日から5年間は、連絡なく交付の対象であることを調査することに同意します。

2 暴力団の構成員及び暴力主義的破壊活動を行う団体等に所属していないこと。

私及び私の世帯員は、糸田町三世帯同居住宅支援事業補助金交付要綱第3条第6号に規定する暴力団の構成員及び暴力主義的破壊活動を行う団体等に所属していないことを誓約します。

なお、暴力団の構成員及び暴力主義的破壊活動を行う団体等に所属していることに関して調査が必要となったときには、町が求める必要な情報及び資料を遅延なく提出するとともに町が当該資料等を警察署へ提供し、意見を聴くことに同意します。

また、暴力団の構成員及び暴力主義的破壊活動を行う団体等に所属していることが判明したときは、補助金の交付決定が取り消され、又は補助金の返還が必要であることを確認し、これに同意します。

3 補助対象者の要件を欠くこととなった場合に補助金の返還を行うこと。

私及び私の世帯員は、当該補助金の交付確定があった日から5年を経過する前に糸田町三世帯同居住宅支援事業補助金交付要綱第12条に該当し、町長から補助金の返還の命令があったときは、受領した補助金の返還を行うことに同意します。

上記の内容について、私及び私の世帯員も同意します。

年 月 日

申請者 氏名 _____ (印)

世帯員代表者 氏名 _____ (印)

様式第4号（第7条関係）

事業計画書

| 事業内容 | 申請者負担額 | 補助対象費用 |
|------|--------|--------|
| | | |
| 合計額 | | |

補助対象費用 _____円

補助率 1 / 2

上限額 500,000円

交付予定補助額 _____円

注意

- 1 住宅の増築、改築又は改修に併せて行う工事は、補助対象の有無にかかわらず記入してください。
- 2 契約書における契約額は、消費税等含む工事全体の金額としてください。

様式第6号（第10条関係）

年 月 日

糸田町長 宛

申請者 住 所
氏 名

糸田町三世代同居住宅支援事業完了実績報告書

年 月 日付で補助金の交付決定通知があった 年度の標記補助金
について、糸田町三世代同居住宅支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のと
おり工事が完了したので、関係書類を添えて報告します。

| | |
|-------------|---|
| 住宅取得等の方法 | <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 購入 |
| 住 宅 の 種 類 | <input type="checkbox"/> 一戸建て個人住宅 <input type="checkbox"/> 一戸建て併用住宅 <input type="checkbox"/> マンション等の集合住宅（専有部分） |
| 住 宅 の 所 在 地 | 糸田町 |

新築の場合

| | |
|-------------|-------|
| 登 記 年 月 日 | 年 月 日 |
| 登 記 の 名 義 人 | |
| 住 宅 取 得 費 用 | 円 |

増築、改築、改修の場合

| | |
|------------------------|---------------------|
| 工 事 契 約 日 | 年 月 日 |
| 施 工 箇 所 及 び 工 事 内 容 | |
| 工 事 期 間 | 着手： 年 月 日～完了： 年 月 日 |
| 工 事 費 用 | 円 |
| 対 象 費 用 | 円 |

必要添付書類

- (1) 補助対象世帯員の住民票の写し（交付申請時に町外である場合に限る）
- (2) 住宅全体及び工事施工箇所の工事完了後の写真
- (3) 工事内容の分かる図面及び工事内訳書の写し
- (4) 確認済証又は検査済証の写し（新築等により発行される場合に限る）
- (5) 新築等の工事又は購入に係る契約書の写し（契約を締結した場合に限る）
- (6) 新築等の工事又は購入に係る領収書の写し
- (7) 住宅の登記事項証明書の写し（登記事項に変更があった場合に限る）
- (8) 他の制度を併用して申請する場合は、その制度の申請書の写し
- (9) その他町長が必要と認める書類

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

糸田町長 宛

申請者 住 所
氏 名 印

糸田町三世代同居住宅支援事業補助金交付請求書

年 月 日付で補助金額の確定通知があった 年度の標記補助金について、糸田町三世代同居住宅支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて補助金の交付を請求します。

記

1 交付請求額

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 金 額 | ¥ | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|

(金額の記載はアラビア数字を用いてください。)

2 振込先

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------|---------------------|--|--|--|--|--|----------|
| 振 込 先 金 融 機 関 | 金 融 機関名 | 銀 行 | | | | | | 本店 支店 |
| | 預金の 種 類 | 普 通 ・ 当 座 (該当を○で囲む) | | | | | | |
| | 口 座 番 号 | | | | | | | |
| | 刀がナ 口 座 名義人 | | | | | | | |

※ 申請者の名義であること。

3 添付書類

(1) 振込先通帳の1項のコピー

様式第9号（第9条関係）

年 月 日

糸田町長 様

（申請者） 〒 ー
住所
氏名
電話番号

糸田町三世同居住宅支援事業補助金交付変更申請書

年 月 日付 第 号で補助金交付決定を受けた三世同居住宅
支援事業補助金について、申請内容を次のとおり変更したいので承認願います。

記

1. 変更区分 （ 変更 ・ 中止 ）
2. 変更事由