

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

長瀬町

殿

【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書

私は、下記の住宅を取得するに当たり、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型を利用するため、「【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用対象証明書」の発行を申請します。

※太枠内をご記入ください(□には、承諾事項の内容を確認の上、チェックを入れてください)。

申請者 (融資申込者) ※融資申込者が2人の場合は、いずれかの方がご記入ください。	氏名	フリガナ 印
	住所	〒()
	TEL	() - () - ()
	補助申請者氏名	(融資申込者と補助申請者が異なる場合のみ記載)
取得する住宅の所在地 (地名地番)		
承諾事項		<input type="checkbox"/> 次の①から⑤までの全ての事項について承諾します。
		① 補助事業等の対象とならない場合、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型の利用ができないことがあること。
		② 融資実行後、地方公共団体が年1回、5年間の居住確認(同居する世帯員の居住確認を含む。)を行うこと(若年子育て世帯・親世帯による同居のための住宅取得に限る。)
		③ 本申請に関する情報(申請者及び補助申請者の情報を含む。)は、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型及び補助事業等の実施のために必要な範囲で地方公共団体と住宅金融支援機構が共有すること。
		④ 融資実行後、住宅金融支援機構が実施する融資制度の効果及び有効性の検証のためのアンケート調査に協力すること。
		⑤ 長瀬町定住促進事業住宅取得奨励補助金交付要綱第3条に定める補助対象者の要件の全てを満たす又は満たす予定であること。

地方公共団体使用欄	
受付欄	フラット35子育て支援型・地域活性化型の種別※
	<input type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(子育て世帯、同居、近居)
	<input type="checkbox"/> 2. 地域活性化型(UJターン、コンパクトシティ形成、空き家)
	※地方公共団体によって取扱いが異なるため、協定書別表によりご確認ください。
	※1及び2のうち複数対象となる場合は、「1. 子育て支援型」を選択してください。
備考	

注)本申請書に付表を付して提出してください。

申請者名

要件等確認チェックシート

(【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書・付表)

事業番号 <small>※いずれかにチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(子育て世帯) 0 1 - 1 1 3 6 3 8 - 0 0 3 5
	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(同居) 0 2 - 1 1 3 6 3 8 - 0 7 3 4
	<input type="checkbox"/>	地域活性化型(UJターン) 0 4 - 1 1 3 6 3 8 - 0 0 3 6
補助事業等名	長瀬町定住促進事業	

※該当する種別を選択し、内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

種別	要件	提出書類等
<input type="checkbox"/>	子育て支援型(子育て世帯) 補助申請者(申請予定者を含む。)又はその配偶者の年齢が補助事業申請時点において満50歳未満であること 補助事業申請時点において出生から満15歳に達する日の属する年度の末日までの間にある現に同居し扶養する子がいること ----- 補助金として、「子育て世帯が住宅を取得する場合」の加算補助金が加算されること	<input type="checkbox"/> ・世帯全員の住民票の写し 等 補助申請予定年月 <input style="width: 40px;" type="text"/> 年 <input style="width: 40px;" type="text"/> 月
<input type="checkbox"/>	子育て支援型(同居) 補助申請者を含め直系の三世代が同居すること 補助事業申請時点において出生から満15歳に達する日の属する年度の末日までの間にある現に同居し扶養する子がいること 補助金として、「子育て世帯が住宅を取得する場合」の加算補助金が加算されること 住宅の床面積が50㎡以上あること(一戸建て住宅の場合は、70㎡以上が【フラット35】の要件となります。) ----- その他確認事項 住民記録利用の承諾	<input type="checkbox"/> ・戸籍謄本、世帯全員の住民票の写し 等 補助申請予定年月 <input style="width: 40px;" type="text"/> 年 <input style="width: 40px;" type="text"/> 月 <input type="checkbox"/> 住宅の工事請負契約書又は売買契約書の写し 等 <input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、年1回、入居以降5年間にわたり、申請者及び申請者と同居する方に関する住民記録を利用することを承諾します。
<input type="checkbox"/>	地域活性化型(UJターン) 転入前3年以上他の市町村の住民基本台帳に記録されている者で、定住の意思をもって長瀬町に転入する者であること	<input type="checkbox"/> ・戸籍附票等(過去4年間の住所履歴が分かるもの)
<input type="checkbox"/>	共通 長瀬町定住促進事業の要件を全て満たすことの確認について <small>※いずれかにチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助金申請書類は提出済みであるので、補助金の対象であることを疎明する資料の提出は省略します。 ----- <input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助金申請書類の提出がまだであることから、本利用申請書の提出と合わせて、補助金の対象であることを疎明する資料(補助金申請の書類)を提出します。