

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

南城市長

殿

【フラット35】地域連携型利用申請書

【フラット35】地域連携型を利用するため、「【フラット35】地域連携型利用対象証明書」の発行を申請します。

※太枠内をご記入ください。

申請者 (【フラット35】のお申込人) ※【フラット35】のお申込み人が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	押印 不要
	住所	〒() () ()	
	TEL	() - () - ()	
	補助申請者 氏名	(【フラット35】のお申込人と補助事業の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)			
補助事業等名		南城市三世代同近居支援補助金	

※内容を確認の上、該当箇所にチェックをご記入ください。

誓約事項	
<input type="checkbox"/>	【フラット35】地域連携型を利用するに当たって、上記補助事業等の利用要件を満たしていることを誓約します。現時点で合致していない要件につきましては、補助申請時には満たすことを誓約します。
提出書類(いずれかにチェック)	
<input type="checkbox"/>	本申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みです。
<input type="checkbox"/>	本申請書提出時点では、補助申請書類を提出していないため、本申請書の提出と合わせて、補助対象であることを証明する資料(補助申請書類)を提出します。ただし、現時点では提出(取得)できない書類については、補助申請時に提出します。
承諾事項	
<input type="checkbox"/>	次の①から④までの全ての事項について承諾します。
<input type="checkbox"/>	① 補助事業等の対象とならない場合、【フラット35】地域連携型の利用ができないことがあること。
<input type="checkbox"/>	② 【フラット35】の要件に合致しない場合、【フラット35】地域連携型の利用ができないこと。
<input type="checkbox"/>	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】地域連携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。
<input type="checkbox"/>	④ 本申請内容に係る居住状況の確認のために、住民基本台帳等を利用する場合があること。

(地方公共団体使用欄)

受付欄	

申請者名

要件等確認チェックシート

(【フラット35】子育て支援型利用申請書・付表)

事業番号	0 2 - 4 7 2 1 5 8 - 0 9 8 0
補助事業等名	南城市三世代同居支援補助金（同居） （注）賃貸住宅に居住する場合を除く。

※内容を確認の上、太枠内にチェック・記入して、該当する書類を提出してください。

要件	提出書類等
親と子と孫を基本とする三世代以上の直系親族が同居すること(子世帯と親世帯が同一行政区内に居住すること。)	<input type="checkbox"/> 三世代で同居しようとする者全員の住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書等 (子と親の親子関係を証明できる書類) <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し (子が胎児の場合)
補助申請者(申請予定者を含む。)の世帯又はこれと同居する直系親族の世帯のいずれかの世帯において、補助申請時点で、満18歳に到達して最初の3月31日までの間にある現に同居し扶養する子(胎児を含む。)があること。	<input type="checkbox"/> 補助申請(予定)日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
取得する住宅の床面積が70㎡以上であること。	<input type="checkbox"/> 工事請負契約書又は売買契約書の写し等 (住宅の床面積が分かるもの)
南城市三世代同居支援補助金の要件を全て満たすことの確認について	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みですので、補助対象であることを証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、補助申請書類を提出していないため、本利用申請書の提出と合わせて、補助対象であることを証明する資料(補助申請書類)を提出します。

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

その他確認事項	
住民基本台帳利用の承諾	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、住民基本台帳を利用することを承諾します。

申請者名

要件等確認チェックシート

(【フラット35】子育て支援型利用申請書・付表)

事業番号	0 3 - 4 7 2 1 5 8 - 1 1 3 3
補助事業等名	南城市三世代同近居支援補助金（近居） （注）賃貸住宅に居住する場合を除く。

※内容を確認の上、太枠内にチェック・記入して、該当する書類を提出してください。

要件	提出書類等
補助申請者（申請予定者を含む。）の世帯と補助申請者の直系親族の世帯が近居（子世帯と親世帯が南城市内に居住し、かつ、同居の要件を満たしていないこと）すること。	<input type="checkbox"/> 三世代で近居しようとする者全員の住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書等 （子と親の親子関係を証明できる書類） <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し （子が胎児の場合）
補助申請者（申請予定者を含む。）の世帯又はこれと近居する直系親族の世帯のいずれかの世帯において、満18歳に到達して最初の3月31日までの間にある現に同居し扶養する子（胎児を含む）があること。	<input type="checkbox"/> 補助申請(予定)日 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
南城市三世代同近居支援補助金の要件を全て満たすことの確認について	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みですので、補助対象であることを証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、補助申請書類を提出していないため、本利用申請書の提出と合わせて、補助対象であることを証明する資料（補助申請書類）を提出します。

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

その他確認事項	
住民基本台帳利用の承諾	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、住民基本台帳を利用することを承諾します。