

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

西桂町長

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 -----
	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		西桂町三世代同居等支援事業

※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	
<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。
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。
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。
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。
④	本申請内容に係る居住状況の確認のために、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又は近居する方に関する住民記録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〕地域連携型利用申請書・付表)

事業番号 ※いずれかにチェックをして下さい	<input type="checkbox"/>	※地域連携型(同居) 0 2 - 1 9 4 2 3 9 - 0 6 4 2
	<input type="checkbox"/>	※地域連携型(近居) 0 3 - 1 9 4 2 3 9 - 0 6 4 3
補助事業等名	西桂町三世代同居等支援事業 ※住宅の増築、改修は除く。 他市町村からの転入者は、新築住宅取得に限る。	

※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	
<input type="checkbox"/>	地域連携型(同居)の場合	<input type="checkbox"/> 「親と子と孫」を基本とする三世代以上の直系親族が同居し、同一世帯であること。 <input type="checkbox"/> 補助申請者の世帯又は同居する直系親族の世帯のいずれかの世帯において、補助申請時点で中学生以下である現に同居し扶養する子ども(胎児を含む。)がいること。	<input type="checkbox"/> 同居する世帯全員の住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (同居する者の続柄関係が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し (出産予定の場合のみ提出) 補助申請(予定)年月 年 月
	地域連携型(近居)の場合	<input type="checkbox"/> 補助申請者の世帯と補助申請者の直系親族の世帯が近居(町内のそれぞれ別の住宅で居住)すること。 <input type="checkbox"/> 補助申請者の世帯又は近居する直系親族の世帯のいずれかの世帯において、補助申請時点で中学生以下である現に同居し扶養する子ども(胎児を含む。)がいること。	<input type="checkbox"/> 近居する世帯全員の住民票の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (近居する者の続柄関係が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し (出産予定の場合のみ提出) <input type="checkbox"/> 補助申請者と近居予定者の居住(予定)住宅を示した住宅の位置図 補助申請(予定)年月 年 月
<input type="checkbox"/>	共通	西桂町三世代同居等支援事業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以下の資料(補助申請書類)を提出します。 ①市町村税の納付状況の調査を認める同意書(様式第3号)及び対象世帯の中に町外からの転入者が含まれる場合は、その該当者の前住所地での市町村税の完納証明書 ②建物の登記事項証明書(全部事項証明書)の写し ※ただし、本利用申請時点で提出できない場合は、補助申請と同時に提出してください。 ③その他市長が必要と認めるもの

(書式適用日)令和3年4月1日