

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

鳴沢村長

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 印
	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	鳴沢村三世同居等支援事業	

※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、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 9 8 - 1 1 1 7
	<input type="checkbox"/>	※地域連携型(近居) 0 3 - 1 9 4 2 9 8 - 1 1 1 8
補助事業等名	鳴沢村三世帯同居等支援事業 ※【フラット35】地域連携型では、住宅取得が対象であり、住宅改修は対象外。	

※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	「親と子と孫」を基本とする三世帯以上の直系親族が同居し、同一世帯であること。 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15歳に達する日以後の最初の3月31日までにあり、現に同居し扶養する子(胎児を含む。)があること。 <div style="float: right; text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> ・親世帯及び子世帯の住民票の写し ・戸籍全部事項証明書 (三世帯世帯の構成員の関係を証明できるもの) ・母子健康手帳の写し (孫が胎児の場合) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;"> 補助申請(予定)日 <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 </div> </div>
<input type="checkbox"/>	地域連携型 (近居) の場合	補助申請者(申請予定者を含む。)の世帯と補助申請者(申請予定者を含む。)又はその配偶者の直系親族の世帯が直線距離で1km以内のそれぞれ別の住宅で居住すること。 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、15歳に達する日以後の最初の3月31日までにあり、現に同居し扶養する子(胎児を含む。)があること。 <div style="float: right; text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> ・親世帯及び子世帯の住民票の写し ・戸籍全部事項証明書 (三世帯世帯の構成員の関係を証明できるもの) ・母子健康手帳の写し (孫が胎児の場合) ・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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;"> 補助申請(予定)日 <input style="width: 20px;" type="text"/> 年 <input style="width: 20px;" type="text"/> 月 <input style="width: 20px;" type="text"/> 日 </div> </div>
<input type="checkbox"/>	共通	鳴沢村三世帯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 <div style="float: right; text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・調査同意書兼誓約書(様式第2号) ・工事請負契約書又は売買契約書の写し ・当該住宅の位置図、平面図その他工事の内容が確認できる書類 ・当該住宅の建物登記簿の全部事項証明書 ・領収書等支払を証する書類の写し ・その他村長が必要と認める書類 ※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。 </div>