

美馬市新婚世帯家賃補助金交付申請書

年 月 日

美馬市長 様

申請者 住 所：  
 氏 名： ㊟  
 生年月日：  
 電話番号：

美馬市新婚世帯家賃補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。なお、審査に当たり、市が住民基本台帳の登録等要綱第3条の要件について、必要に応じて調査することに同意します。

交付申請額	金 , 円 (内訳) 20,000円又は実質家賃負担額×算定期間月数 月 ( 年 月から 年 月まで)		
賃貸借契約日	年 月 日		
婚姻年月日	年 月 日		
家賃額	月額 円		
住居手当額	月額 円		
世帯状況	氏 名	続柄	年齢
受給要件の確認事項	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳登録住所に現に新婚夫婦が居住しています。 <input type="checkbox"/> 生活保護法の規定による保護、当該補助金と重複する他の公的給付を受けていません。 <input type="checkbox"/> 申請者及び配偶者は、以前に当該補助金の交付（更新対象の交付を除く。）を受けていません。 <input type="checkbox"/> 世帯員は市税を滞納していません。 <input type="checkbox"/> 世帯員は美馬市暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではありません。		

添付書類

- ・住民票の謄本
- ・戸籍の謄本
- ・住宅賃貸借契約書の写し
- ・住宅手当支給証明書兼就労証明書(様式第2号)
- ・その他市長が必要と認める書類

住宅手当支給証明書兼就労証明書

年 月 日

美馬市長 様

(給与支払い者)住 所:

名 称:

代 表 者:

電 話 番 号:

印

次の者の住宅手当支給状況及び就労状況を証明します。

対象者	住 所: フリガナ 氏 名: 生年月日: 昭和 ・ 平成 年 月 日
住宅手当 支給状況	1. 支給している 支給開始月: 年 月 住宅手当月額: 円 2. 支給していない
就労状況	下記の期間、雇用している 雇用期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 ※無期雇用の場合は、開始年月日のみ

備考

1. 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給する手当等の月額です。
2. 住宅手当支給状況については、1. 又は2. のいずれかに○印をつけてください。
3. 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

※自営業・個人事業主等、無職の方は、下記に記入してください。

健康保険証又は営業証明書等自らの業を営むことを証する書類等の写しの添付が必要です。

私は、( 自営業・個人事業主等 無職 ) のため、国又は地方公共団体に勤務する正規職員ではありません。また、住宅手当の支給はありません。

氏名: \_\_\_\_\_ 印