

摂津市多世代定住促進事業補助金交付申請書

年 月 日

摂津市長 様

住 所

氏 名

電話番号

摂津市多世代定住促進事業補助金の交付を次のとおり申請します。

1 補助対象事業

1年目 2年目 3年目

1年目交付決定日 年 月 日、交付決定通知番号 摂 第 号

2年目交付決定日 年 月 日、交付決定通知番号 摂 第 号

2 子世帯（生計を同じくする者全てを記入してください。）

（多世代を構成する方にをいれてください。）

(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日
	年齢			年齢	
<input type="checkbox"/> () 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> () 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日
<input type="checkbox"/> () 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> () 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日
<input type="checkbox"/> () 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> () 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日
現 住 所 (〒 —) 連 絡 先					
転入前住所 (〒 —) <small>※2年目・3年目は記入なし</small>					

3 親世帯（生計を同じくする者全てを記入してください。）

(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	生年月日	(フリガナ) 氏 名	申請者との続柄	生年月日
	年齢			年齢	
() 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日	() 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日
() 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日	() 氏 名	歳	昭・平・令 年 月 日
現 住 所 (〒 —) 連 絡 先					
転入前住所 (〒 —) <small>※2年目・3年目は記入なし</small>					

4 補助対象の住宅

(1)住宅購入取得（売買契約） 旧耐震住宅の場合、耐震性を有することが確認できる書類

建築年月日	年 月 日	建物の種類	
登記の名義		住宅取得費用	円
契約締結日	年 月 日		

(2)住宅新築（工事請負契約）

登記年月日	年 月 日	建物の種類	
登記の名義		住宅取得費用	円
契約締結日	年 月 日		

5 交付申請額 _____ 円

6 添付書類

1年目 2年目 3年目

- (1) 戸籍全部事項証明書その他の子と親の関係を証明する書類
- (2) 子世帯及び親世帯の世帯全員の住民票の写し
- (3) 補助対象住宅の登記記録の全部事項証明書
- (4) 補助対象住宅が新築である場合は、建築基準法の規定による建築確認検査済証の写し
- (5) 補助対象住宅の売買契約書又は建築工事請負契約書の原本
- (6) 子が出産予定であるとき（満15歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者がいるときを除く。）は、母子健康手帳の原本
- (7) 子世帯及び親世帯、両方の市税の滞納がないことを証明する書類
(非課税の方は、非課税証明書)
- (8) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類
-
-

7 誓約

下記について誓約します。

- (1) 摂津市多世代定住促進事業補助金の交付申請をするに当たり、摂津市多世代定住促進事業実施要綱に基づき、不正な行為により補助金を受給しません。
- (2) 摂津市多世代定住促進事業実施要綱第13条の規定により補助金の返還が必要と認められる場合は、速やかに返還に応じます。

申請者 _____

※署名又は記名押印

8 同意

摂津市多世代定住促進事業補助金の交付申請をするに当たり、受給資格・条件の確認のために必要な個人情報（生活保護受給の有無・市税等の納付状況・住民票）の調査を摂津市が実施することに同意します。

子世帯	
(フリガナ) 氏 名 (※)	住 所
()	
()	
()	
()	
()	

親世帯	
(フリガナ) 氏 名 (※)	住 所
()	
()	
()	
()	
()	

(※) 18歳以上の方の署名又は記名押印