［子育て支援型・地域活性化型第2号書式］

申請日　平成　　年　　月　　日

（地方公共団体名）

南幌町　殿

【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書

私は、下記の住宅を取得するに当たり、【フラット３５】子育て支援型・地域活性化型を利用するため、「【フラット３５】子育て支援型・地域活性化型利用対象証明書」の発行を申請します。

※太枠内をご記入ください（□には、承諾事項の内容を確認の上、チェックを入れてください）。

申請者（融資申込者）※融資申込者が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	（融資申込者と補助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）		
承諾事項	□ 次の①から⑦までの全ての事項について了解しています。	
	①	補助事業等の対象とならない場合、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型の利用ができないことがあること。
	②	融資実行後、南幌町が年1回、5年間の居住確認※を行うこと（若年子育て世帯による住宅取得の場合を除く）。 ※　若年子育て世帯・親世帯による同居・近居のための住宅取得の場合は、同居・近居する世帯の居住確認も行います。
	③	南幌町が行う②の居住状況の確認結果を南幌町と住宅金融支援機構が共有すること。
	④	南幌町子育て世代住宅建築助成事業による財政支援措置の支援結果を南幌町と住宅金融支援機構が共有すること。
	⑤	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】子育て支援型・地域活性化型及び補助事業等の実施のために必要な範囲で南幌町と住宅金融支援機構が共有すること。
	⑥	融資実行後、住宅金融支援機構が実施する融資制度の効果及び有効性の検証のためのアンケート調査に協力すること。
	⑦	南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第3条に定める助成対象者の要件を全て満たす又は満たす予定であること。

地方公共団体使用欄	
受付欄	フラット35子育て支援型・地域活性化型の種別※
	□ 1. 子育て支援型（子育て世帯、近居、同居）
	□ 2. 地域活性化型（UIJターン）
	※1及び2のうち複数対象となる場合は、「1. 子育て支援型」を選択してください。
	備考

注）本申請書に付表を付して提出してください。

（書式適用日）平成29年7月10日

［子育て支援型・地域活性化型第2号書式（付表）］

申請者名

要件等確認チェックシート（UIJターン）

（【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書・付表）

事業番号	0 4 － 0 1 4 2 3 1 － 0 1 3 6
補助事業等名	南幌町子育て世代住宅建築助成事業

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

要件		確認書類等
助成金の申請日前に1年以上町外に居住していた転入者に該当すること	□	補助金申請書類により確認 （住宅取得者及び同居される方を住民票の写しにより確認します。）
南幌町子育て世代住宅建築助成金交付要綱第3条に定める助成対象者の要件を全て満たすことの確認について	□	本利用申請書提出時点で、補助金申請書類は提出済みであるので、補助金の対象であることを証明する資料の提出は省略します。

※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		
居住状況の確認に関する承諾	□	本申請内容に係る居住状況の確認のため、南幌町が住民基本台帳により確認することについて承諾します。

（書式適用日）平成29年7月10日