

[子育て支援型・地域活性化型第2号書式]

(地方公共団体名)

申請日 平成 年 月 日

広島市

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。

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	<input type="checkbox"/>	次の①から③までの全ての事項について了解しています。
	<input type="checkbox"/>	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。
	<input type="checkbox"/>	② 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地方公共団体と住宅金融支援機構が共有すること。
	<input type="checkbox"/>	③ 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。

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※
	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(子育て世帯、近居、同居)
	<input type="checkbox"/> 2. 地域活性化型(UJターン、コンパクトシティ形成)
	※地方公共団体によって取扱いが異なるため、協定書別表によりご確認ください。
	※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
	<input type="checkbox"/> 利用申請日時点で、市補助事業の予算枠上限に達していない。

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6月1日

申請者名

--

要件等確認チェックシート

(【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 1 - 3 4 1 0 0 2 - 0 1 0 2
補助事業等名	広島市子育て世帯住替え促進リフォーム費補助事業

※内容を確認の上、チェックしてください。

要件	提出書類等
取得する住宅が既存住宅であること	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none">・登記事項証明書その他の住宅の所有者がわかるもの※既に補助金交付申請を行い、その際に提出した場合は不要です。
住宅を購入する者の年齢が補助金申請日時点で満40歳未満であること	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none">・世帯構成員全員の住民票の写し(出産予定の場合に限り母子健康手帳の写し)※既に補助金交付申請を行い、その際に提出した場合は不要です。
小学生以下の子ども(出産予定を含む。)がいる世帯の世帯主であること	
広島市子育て世帯住替え促進リフォーム費補助事業の要件を全て満たすこと	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none">補助金の対象であることを疎明する資料(補助金申請時に必要となる書類)。※既に補助金交付申請を行い、その際に提出した場合は不要です。

補助金申請予定日 ※既に申請済みの場合は記入不要	年 月 日
-----------------------------	-----------------

(書式適用日)平成29年6月1日