

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

美祢市

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	<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。
	<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 融資実行後、地方公共団体が年1回、5年間の居住確認(同居・近居する世帯員の居住確認を含む。)を行うこと(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に限る。)
	<input type="checkbox"/>	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】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"/>	④ 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 type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(子育て世帯、同居、近居)
	<input type="checkbox"/> 2. 地域活性化型(UJターン、コンパクトシティ形成、空き家)
	※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

注)本申請書に付表を付して提出してください。

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	<table style="border-collapse: collapse; margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">6</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">-</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">6</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">0</td> </tr> </table>	0	2	-	3	5	2	1	3	6	-	0	6	9	0
0	2	-	3	5	2	1	3	6	-	0	6	9	0		
補助事業等名	美祢市三世代同居等促進事業補助金 【三世代同居】														

※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
<p>親と子と孫を基本とする三世代以上の直系親族が同居すること</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>補助金交付申請日時時点で15歳以下(15歳に達する日以降の最初の3月31日まで)で、現に同居し扶養する子(孫)があること(出産予定を含む)</p>	<p><input type="checkbox"/> 三世代同居を予定している者と続柄が確認できる書類(子の戸籍謄本等) ※出産予定の場合は、母子健康手帳の写しを併せて提出してください。</p> <p style="text-align: center;">補助金交付申請予定日 年 月 日</p>
<p>美祢市内に新たに三世代同居のための住宅を取得すること</p>	<p><input type="checkbox"/> 三世代同居に係る住宅の位置図</p>
<p>取得する住宅の床面積が70㎡以上であること</p>	<p><input type="checkbox"/> 取得する住宅の平面図、床面積計算図等</p>
<p>三世代同居をする世帯全員に市税等の滞納がないこと</p>	<p><input type="checkbox"/> 三世代同居する世帯全員分(中学生以下は除く)の美祢市の市税等の滞納がないことの証明書</p>
<p>美祢市三世代同居等促進事業補助金の要件を全て満たすことの確認について</p>	<p><input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助金交付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、補助金の対象であることを疎明する資料(補助金交付申請書類)を提出します。ただし、以下の書類については、現時点では整わないことから、補助金交付申請時に提出します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・三世代同居をする世帯全員分の住民票の写し(続柄の記載があり、かつ、補助金交付申請日時点の世帯の状況が確認できるもの) ・三世代同居等促進事業調査書(指定書式) ・建物全部事項証明書の写し ・三世代同居する世帯全員分(中学生以下は除く)の美祢市の市税等の滞納がないことの証明書(補助金交付申請時点のもの) ・誓約書(指定書式) ・同意書(指定書式) ・その他補助金交付申請に必要な書類

※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	
<p>「住民基本台帳」利用の承諾</p>	<p><input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、「住民基本台帳」を利用することを承諾します。(5年間(年1回))</p>