

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

平生町

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	<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 ※いずれかにチェックしてください。	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(若年子育て)   0   1   -   3   5   3   4   4   2   -   0   2   0   9
	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(同居)   0   2   -   3   5   3   4   4   2   -   0   2   1   0
	<input type="checkbox"/>	地域活性化型(UIJターン)   0   4   -   3   5   3   4   4   2     0   2   1   1
補助事業等名	平生町若者定住促進住宅事業 (増改築のみの場合を除く。)	

※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。

種別	要件		提出書類等													
<input type="checkbox"/>	子育て支援型 (若年子育て)	補助申請者又はその配偶者のいずれかの年齢が住宅の引渡し時に満40歳以下であること	申請者世帯全員の住民票の写し (住宅取得者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※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。													
	現に同居し扶養する子が補助申請日時点で中学校就学前であること	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">引渡予定日</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">年</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">月</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">日</td> </tr> <tr> <td>補助金申請(予定)日</td> <td></td> <td>年</td> <td></td> <td>月</td> <td></td> <td>日</td> </tr> </table>	引渡予定日		年		月		日	補助金申請(予定)日		年		月	
引渡予定日		年		月		日										
補助金申請(予定)日		年		月		日										
<input type="checkbox"/>	子育て支援型 (同居)	親と子と孫を基本とする三世代以上の直系親族が同居(隣居を含む)すること ※隣居とは、同一の敷地内又は隣接敷地内にある2棟以上の建物に居住することをいいます。	三世代同居世帯全員の住民票(続柄記載のあるもの) 戸籍謄本など(住民票で親と子の関係が証明できない場合) ※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。													
	補助申請日時点で中学校就学前である現に同居し扶養する直系親族があること	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">補助金申請(予定)日</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">年</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">月</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">日</td> </tr> </table>	補助金申請(予定)日		年		月		日						
	補助金申請(予定)日		年		月		日									
	住宅の床面積が75㎡以上であること	<input type="checkbox"/>	住宅の平面図、床面積計算図など ※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。													
「住民基本台帳」利用の承諾	<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))														
<input type="checkbox"/>	地域活性化型 (UIJターン)	平生町外から転入すること	申請者世帯全員の住民票の写し ※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。													
共通	「平生町若者定住促進住宅事業」の要件を全て満たすことの確認について ※いずれかにチェックしてください。	<input type="checkbox"/>	本利用申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みですので、補助対象であることを証明する資料の提出は省略します。 ----- <input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助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、補助対象であることを証明する資料(補助申請書類)を提出します。													