

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

高梁市

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"/>	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"/>	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"/>	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"/>	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   3   2   0   9   7   -   0   7   9   8
	<input type="checkbox"/>	地域活性化型(UIJターン)   0   4   -   3   3   2   0   9   7   -   0   7   9   9
補助事業等名	高梁市若者定住促進住宅助成金 (住宅リフォーム助成事業)	

※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
----	----	-------

### 助成事業受付の確認

共通	『高梁市若者定住促進住宅助成金(住宅リフォーム助成事業)』の要件に適合すること。	<input type="checkbox"/>	『高梁市若者定住促進住宅助成金(住宅リフォーム助成事業)』を申請済み(同時申請の場合を含む。)であり、必要な書類は提出済みです。
----	------------------------------------------	--------------------------	------------------------------------------------------------------

### 【フラット35】子育て支援型・地域活性化型に係る要件の確認

<input type="checkbox"/>	子育て支援型 (若年子育て)	取得する住宅が既存住宅であること	<input type="checkbox"/>	売買契約書の写し等
	<input type="checkbox"/>	補助申請者又は配偶者(助成金交付申請時点から6箇月以内に婚姻予定の者を含む。)の年齢が助成金交付申請時点において満40歳以下であること  補助申請者に、助成金交付申請時点において満15歳以下である現に同居し扶養する子(出産予定の子を含む。)があること	<input type="checkbox"/>	住民票謄本 (補助申請者、配偶者(6箇月以内に婚姻予定の者を含む)及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※出産予定の場合は、母子健康手帳の写しを併せて提出 ※助成事業の申請書類により、6箇月以内に婚姻予定であることを確認します。  助成金交付申請日 <input style="width: 40px;" type="text"/> 年 <input style="width: 40px;" type="text"/> 月 <input style="width: 40px;" type="text"/> 日
<input type="checkbox"/>	地域活性化型 (UIJターン)	高梁市外から高梁市に移転すること	<input type="checkbox"/>	住民票謄本