

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

東かがわ市

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③までの全ての事項について承諾します。
		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 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。
		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 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"/>	①子育て支援型(若年子育て) 0 1 - 3 7 2 0 7 2 - 0 4 3 3
	<input type="checkbox"/>	②地域活性化型(UIJターン) 0 4 - 3 7 2 0 7 2 - 0 4 3 4
補助事業等名		東かがわ市若者住宅取得補助事業

【全員共通】 内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

共通要件		提出書類等
東かがわ市若者住宅取得補助事業の要件を全て満たすことの確認について	<input type="checkbox"/>	本利用申請書提出時点で、補助金交付申請書類は提出済み(同時申請の場合を含む)のため、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。

【いずれかの種別を選択】 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。

<input checked="" type="checkbox"/> 東かがわ市若者住宅取得補助事業 ①子育て支援型(若年子育て)		
要件		提出書類等
補助申請者又はその配偶者の年齢が補助申請日時点で満40歳以下であること ----- 補助申請日時点で現に同居し扶養する中学生以下の子がいること	<input type="checkbox"/>	住民票の写し (補助申請者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※補助申請書類に含まれているため、別途提出は不要です。

<input type="checkbox"/> 東かがわ市若者住宅取得補助事業 ②地域活性化型(UIJターン)		
要件		提出書類等
東かがわ市外から東かがわ市に転入(※)すること ※ 東かがわ市に転入して2年以内の場合を含む。	<input type="checkbox"/>	住民票の写し等 (東かがわ市外に居住していること又は補助金交付申請書の提出日から起算して過去2年以内に東かがわ市に転入したことが分かるもの。) ※補助申請書類に含まれている場合、別途提出は不要です。

(書式適用日)平成30年10月15日