

尾花沢市結婚新生活支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

尾花沢市長 殿

申請者 郵便番号
住 所
方 書
氏 名
電話番号

私は、婚姻を機に新たに住宅を賃借したことから、尾花沢市結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第6条の規定により、添付書類を添えて補助金の交付を申請します。

	フリガナ 氏名	生年月日 (年齢)	収入 有無	勤務先	住居手当 (円/月)
申請者	(旧姓：)	年 月 日 (歳)	有・無	名称： 住所：〒 TEL：	
配偶者	(旧姓：)	年 月 日 (歳)	有・無	名称： 住所：〒 TEL：	
1 婚姻日（婚姻届日）		年 月 日			
2 事業費内訳	住居費 (賃借)	契約締結年月日	年 月 日		
		敷金・礼金等合計 (A)	円		
		家 賃 (B)	月額	円/月	
		住居手当 (C)	月額	円/月	
		実質家賃負担額 (D) ((B) - (C)) × 月数	月額	円 × 箇月 = 円	
	住居費 (購入)	契約締結年月日	年 月 日		
		契約金額			
		領収書記載額 (E)			
	引越費用	引越しを行った日	年 月 日		
		費用 (F)	円		
住環境等に係る 費用	契約締結年月日	年 月 日			
	費用 (G)	円			
合計 (A+D+E+F+G)					円

3 補助申請額 ※千円未満の端数は切捨て		円
4 補助期間 ※今回補助申請する期間	年 月から 年 月まで	_____ 月分
5 生活保護受給の有無 (受給している場合は対象外)	<input type="checkbox"/> 有 (本補助金は収入認定の対象となり、生活保護費から差し引かれることとなるため、生活保護受給者は本補助金の対象外としています。) <input type="checkbox"/> 無	

(市処理欄) ※ 申請者は記入しないでください。

1 住民登録情報確認

新住居への住民登録年月日	申請者	年 月 日 (婚姻日: 年 月 日)
	配偶者	年 月 日

※ 新婚世帯が、申請時に該当住宅に住民登録していること。

2 生活保護受給確認

生活保護受給状況	申請者	年 月 日から受給中
	配偶者	年 月 日から受給中

※ 生活保護受給している場合は対象外。

3 所得情報確認

所得金額 (夫婦合計所得 500万円未 満 が対象)	申請者 (A)	1 所得証明書 (年分)	_____ 円
		2 所得証明以外で、離職したことを証明する場合の所得	_____ 円
	配偶者 (B)	1 所得証明書 (年分)	_____ 円
		2 所得証明以外で、離職したことを証明する場合の所得	_____ 円
	貸与型奨学金年間返済額	申請者	_____ 円/年
配偶者		_____ 円/年	
合計 (C)		_____ 円/年	
合計 (A+B-C)		_____ 円	

※ 夫婦合計所得で**500万円未満**となっていること。

4 市税の滞納状況

滞納状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
------	---

5 添付書類

証明書	【必須】
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (必須) <input type="checkbox"/> 所得証明書 (必須)
	<input type="checkbox"/> 市税等を関係書類に係る同意書 (様式第2号) (必須)
	<input type="checkbox"/> 対象経費の確認ができる書類 (契約書及び領収書の写し)
	【該当する場合】
	<input type="checkbox"/> 住宅手当支給証明書 (様式第3号) (給与所得がある場合)
	<input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返還額がわかる書類 (返済している人数分)
<input type="checkbox"/> 離職証明 (結婚を機に離職した場合)	
<input type="checkbox"/> その他 (_____)	