

(地方公共団体名)

申請日

年

月

日

宗像市

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 checked="" 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

要件等確認同意書【近居タイプ】

(【フラット35】子育て支援型・付表)

事業番号	0 3 - 4 0 2 2 0 6 - 0 1 2 7
補助事業等名	宗像市三世代同居等住宅支援事業

※内容を確認の上、チェックしてください。

要件	提出書類等 ※【フラット35】子育て支援型・利用申請時
子育て世帯と親世帯が、共に宗像市内に居住するため、新たに子育て世帯が住宅を取得すること。親世帯が補助金交付申請時において3年以上継続して宗像市内に居住していること。	<input type="checkbox"/> 親世帯、子世帯それぞれ世帯全員分の記載がある住民票の写し(コピー不可)
現に同居し扶養する子が補助金交付申請時において中学生以下であること(胎児を含む)。	<input type="checkbox"/> 親世帯と子世帯の親子関係が確認できる、子の戸籍謄本(原本) <input type="checkbox"/> 母子健康手帳のコピー(子が胎児の場合のみ)
申請対象住宅の床面積が50㎡以上であり、床面積の2分の1以上が住宅用であること。	<input type="checkbox"/> 住宅購入の売買契約書のコピー、または工事請負契約書等のコピー等、床面積の記載があるもの

※三世代同居・近居住宅支援補助の申請時において、下記の要件の通り申請することに同意の上、チェックしてください。(下記の要件を満たさない場合、補助金の交付ができません。)

要件	提出書類等 ※宗像市三世代同居・近居住宅支援補助金交付申請時
親世帯・子世帯全員の宗像市税に滞納がないこと。	<input type="checkbox"/> 宗像市税に滞納がないことの証明書(20歳以上全員分)
申請者本人が所有権を有すること。	<input type="checkbox"/> 新築、または購入した住宅の登記事項証明書(原本)
宗像市の自治会に加入すること。	<input type="checkbox"/> 宗像市所定の自治会加入証明書または自治会費領収書のコピー
対象住宅を新築、または購入した日から6カ月以内に申請すること。	<input type="checkbox"/> 対象住宅に入居後の子世帯全員分の記載がある住民票の写しのコピー
対象住宅の新築工事または中古住宅の取得に関して国からの補助事業に申請しないこと。	<input type="checkbox"/>
暴力団員でないこと、または暴力団員でなくなった日から5年以内のものでないこと。	<input type="checkbox"/>
その他宗像市三世代同居等住宅支援補助金交付要綱に従い補助金交付申請を行うこと。	<input type="checkbox"/> 三世代同居等住宅支援補助金交付申請書 住宅の購入費用または新築工事費用の支払い実績がわかる書類のコピー 新築及び購入した住宅の写真 支払い請求書 アンケート

個人情報調査同意書

宗像市三世代同居等住宅支援補助金の交付に係る審査のため、私に係る住民基本台帳の記録及び納税状況等個人情報に関し、市長が関係機関に照会し、調査することに同意します。

住 所

氏 名

Ⓜ 氏 名

Ⓜ

住 所

氏 名

Ⓜ 氏 名

Ⓜ

※親世帯、子世帯ともに20歳以上すべての方の署名が必要です。署名欄が足りない場合は余白にご記入ください。