

令和6年度甲賀市子育て応援・定住促進リフォーム事業補助金申込書

ふりがな			受付印
申込者氏名 対象物件の所有者			
申込者住所	〒 -		
対象物件 申込者住所と同じ場合は記入不要です	〒 - 甲賀市		※ 現在対象物件に居住していない場合は、令和6年度中に転入・転居により居住していただくことが条件です。
電話番号 連絡のつく番号をご記入ください	自宅 -	携帯 - -	
メール	@		
区分 右の項目にチェックをしてください。	<input type="checkbox"/> ①一般世帯 <input type="checkbox"/> ②子育て世帯 ※2 <input type="checkbox"/> ③福祉世帯 ※2 <input type="checkbox"/> ④三世代同居・近居 ※2 <input type="checkbox"/> ⑤空き家 <input type="checkbox"/> ⑥農地付き空き家	※1 複数項目に該当する場合も、 いずれか一つのみ 選択してください。 ※2 世帯要件確認の為、添付書類(詳細は下記参照)が必要です。	
Iターン・Uターン (該当ない場合は記入不要)	<input type="checkbox"/> Iターン(□中学生以下の子どもと同居あり) <input type="checkbox"/> Uターン(□中学生以下の子どもと同居あり) <input type="checkbox"/> Iターン(□中学生以下の子どもと同居なし) <input type="checkbox"/> Uターン(□中学生以下の子どもと同居なし)		
びわ湖材区分 右の項目にチェックをしてください。	びわ湖材の使用について <input type="checkbox"/> ①使用する <input type="checkbox"/> ②使用しない	※ びわ湖材の使用については、びわ湖材取扱認定事業体に登録された市内業者から納入のこと ※ 仕上げ材として10㎡以上又は構造材として1㎡以上の使用が必要です。	
工事内容 右の項目にチェック又は内容をお書きください。	<input type="checkbox"/> ① 屋根・樋 <input type="checkbox"/> ⑤ 下水道工事 <input type="checkbox"/> ② 外装 <input type="checkbox"/> ⑥ 畳・床 <input type="checkbox"/> ③ 内装 <input type="checkbox"/> ⑦ サッシ・建具 <input type="checkbox"/> ④ トイレ・浴室・キッチン	<input type="checkbox"/> ⑧ その他 内容をご記入ください	
総工事費	円		
補助対象工事費	円		※ 10万円以上の工事が対象となります。
施工業者名			※ 市内の個人事業主または市内に本社がある業者をご記入ください。
施工業者住所	甲賀市		
予定工期	年 月 日 ~ 年 月 日		※R6. 4. 1~R7. 3. 31までの工事に限る。

添付書類(この申込書に必ず添付してください。)

福祉世帯	世帯要件の対象となる方の 生年月日 及び 現住所 が確認できる運転免許証、健康保険証、住民票記載事項証明書などの写し又は障害者手帳等(住所表記部分含む)の写し
子育て世帯	同居する中学生以下の子どもの 生年月日 及び 現住所 が確認できる健康保険証、住民票記載事項証明書などの要件が確認できる書類
三世代同居・近居	同居する中学生以下の子どもの 生年月日 及び 現住所 が確認できる健康保険証、住民票記載事項証明書などの写し
※裏面に住所記載の保険証の場合、裏面の写しも必要となります。	
一般世帯、空き家、農地付き空き家	添付書類なし

(提出期限) 令和6年(2024年)5月31日(金) 必着

(お問合せ・申込先) 〒528-8502 甲賀市水口町水口6053番地
甲賀市役所 商工労政課 TEL69-2188

※裏面あり

<p>確認事項</p> <p>右の項目にチェックをしてください。</p> <p>※すべてに☑できた人のみ補助対象となります。</p>	<p>共通事項</p>	<p>平成23～令和5年度に緊急経済対策住宅リフォーム促進事業補助、子育て応援・定住促進リフォーム補助、三世帯同居・近居定住促進リフォーム補助を受けた方及び住宅でない(Iターン、Uターンの場合はチェック不要)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和6年度カーボンニュートラル推進リフォーム事業補助制度の申込みをしていない</p> <p><input type="checkbox"/> 申込者が所有し、自ら居住している又は年度内に居住する市内の住宅である</p> <p><input type="checkbox"/> 市税等の滞納をしていない</p> <p><input type="checkbox"/> 店舗・事務所ではない(区分⑤空き家、⑥農地付き空き家の場合はチェック不要)</p> <p><input type="checkbox"/> 暴力団排除条例の規定による者と関係を有していない</p> <p><input type="checkbox"/> 申請過程で工事前の写真が必須</p> <p><input type="checkbox"/> 内容の審査は交付申請時に行うため、現時点で補助の可否は確定しません</p> <p><input type="checkbox"/> Iターン・Uターンの場合は当該年度内に居住すること(区分⑤空き家、⑥農地付き空き家の場合はチェック不要)</p>
<p>※該当項目に☑をしてください。</p>	<p>三世帯</p>	<p><input type="checkbox"/> 申込者、その配偶者又は申込者の親、祖父母が所有する市内の住宅である</p> <p><input type="checkbox"/> 申込者は対象となる親、祖父母の直系卑属である</p> <p><input type="checkbox"/> 子育て世帯の居住を目的とした工事である。</p>
	<p>空き家</p>	<p><input type="checkbox"/> 対象物件は、甲賀市空き家等実態調査で空き家・空き店舗と判定されている。</p> <p><input type="checkbox"/> 空き家・農地付き空き家の場合3年以内に転居・転入、2年以上事業継続すること</p> <p><input type="checkbox"/> 店舗利用の場合子育て応援定住促進リフォーム補助要綱に基づくサービス業に該当していない</p>

④三世帯同居・近居のみ記入

<p>申込者(子育て世帯) 家族構成</p>	<p>氏 名</p>	<p>続柄(申請者からみて)</p>
<p>親世帯 家族構成</p> <p>※親氏名は申込者の直系2親等尊属です。</p>	<p>氏 名</p>	<p>続柄(申請者からみて)</p>

Iターン・Uターン世帯のみ記入

<p>申込者 家族構成</p>	<p>氏 名</p>	<p>続柄(申請者からみて)</p>

※ 交付申請時又は実績報告時に全世帯員の転入後住民票添付が必要です。