

※市役所処理欄(記入しないでください)	受付日		受付番号	
---------------------	-----	--	------	--

民間賃貸住宅家賃補助金申請資格申込書

年 月 日

甲賀市長 あて		住所 〒 氏名 電話番号				
入居者	申込者との続柄	氏名	年齢	申込者との続柄	氏名	年齢
	本人					
	計 人					
民間賃貸住宅	所在					
	住宅名				棟 号	
	家賃月額 円（家賃のみ、共益費・駐車料等は除く）					
収入の状況	申請人（入居者全員）の月収額 <input type="checkbox"/> 収入基準を超えていない <input type="checkbox"/> 収入基準を超えている $\text{月収額} = (\text{過去1年間における入居予定者全員の総所得額} - \text{各種控除額}) \div 12$					
住宅困窮状況	<input type="checkbox"/> 住宅費 控除後の収入月額に対する家賃の割合 <input type="checkbox"/> 40%以上 <input type="checkbox"/> 35%以上 <input type="checkbox"/> 30%以上 <input type="checkbox"/> 25%以上 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
住宅扶助・住宅手当	生活保護法の規定による住宅扶助		<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない		
	事業所等からの住宅手当		<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない		
納税の状況	申請人（入居者全員）の市税の状況 <input type="checkbox"/> 滞納無し <input type="checkbox"/> 滞納有り <input type="checkbox"/> 徴収猶予					
<input type="checkbox"/> 倍率優遇を申込みます。（下記項目に該当することが判断できる書類を添付します。） <input type="checkbox"/> 20歳未満の子を扶養しているひとり親家庭世帯 <input type="checkbox"/> 配偶者からの暴力被害者 <input type="checkbox"/> 引揚者 <input type="checkbox"/> 炭鉱離職者 <input type="checkbox"/> 老人 <input type="checkbox"/> 心身障害者 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 倍率優遇を申込みません。						
・この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 ・もし、虚偽の記載があった場合は、申込みを無効とされても、異議を申し立てません。 ・申込書類の内容を確認するために、甲賀市が関係者へ問い合わせることについて同意します。						

注) 1 かい書で明りょうに書いてください。

2 該当する事項について□にレを付けるほか、必要な事項を記入してください。