

※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 ☐ 収入基準を超えていない ☐ 収入基準を超えている 月収額＝（過去1年間における入居予定者全員の総所得額－各種控除額）÷12				
住宅困窮状況		☐ 住宅費 控除後の収入月額に対する家賃の割合 ☐ 40%以上 ☐ 35%以上 ☐ 30%以上 ☐ 25%以上 ☐ 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 ☐ 受けている ☐ 受けていない 事業所等からの住宅手当 ☐ 受けている ☐ 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 ☐ 滞納無し ☐ 滞納有り ☐ 徴収猶予				
☐ 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。） ☐ 20歳未満の子を扶養しているひとり親家庭世帯 ☐ 配偶者からの暴力被害者 ☐ 引揚者 ☐ 炭鉱離職者 ☐ 老人 ☐ 心身障害者 ☐ その他（ ） ☐ 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。