

申請者名

要件等確認チェックシート

(【フラット35】子育て支援型利用申請書・付表)

事業番号 <small>※いずれかにチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 子育て支援型(同居) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">2</div> - <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">8</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">5</div> - <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">1</div>
	<input type="checkbox"/> 子育て支援型(近居) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">3</div> - <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">8</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">5</div> - <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">9</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 2px;">2</div>
補助事業等名	千曲市三世帯同居近居促進事業（住宅の新築又は購入を伴う場合に限る。）

※該当する種別を選択し、内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

種別	要件	確認(提出)書類等
<input type="checkbox"/>	子育て支援型(同居)の場合 子世帯と親世帯(直系尊属)が同居(※)すること <small>※「二世帯住宅に居住する場合」「同一又は隣接する敷地内に住宅を取得して居住する場合」も含まれます。</small>	<input type="checkbox"/> ・親及び子の関係を証明できる戸籍謄本 等
	子世帯において、補助事業申請時点で満15歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある子があること	<input type="checkbox"/> ・健康保険証の写し 等 <small>※ 年齢が確認できるものを提出してください。</small>
	取得する住宅の床面積が70㎡以上であること	<input type="checkbox"/> ・工事請負契約書、売買契約書の写し 等
<input type="checkbox"/>	子育て支援型(近居)の場合 子世帯と親世帯(直系尊属)が居住するそれぞれの住居間の直線距離が1km以内であること	<input type="checkbox"/> ・親及び子の関係を証明できる戸籍謄本 等 ・子世帯と親世帯の住宅の位置図 等 <small>※ 子世帯と親世帯の住宅の所在地がわかるものを提出してください。</small>
	子世帯において、補助事業申請時点で満15歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある子があること	<input type="checkbox"/> ・健康保険証の写し 等 <small>※ 年齢が確認できるものを提出してください。</small>
<input type="checkbox"/>	同居又は近居を開始した日から3年以上にわたり三世帯による同居又は近居を継続する見込みであること	<input type="checkbox"/> (左記内容について相違ないことを確認し、チェックを入れてください。)
	三世帯による同居又は近居を行った親族のいずれも市税を滞納していないこと	
	補助対象住宅について、建物移転補償を受けていない(受ける予定がない)こと	
	三世帯による同居又は近居を行った親族のいずれも暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でないこと	
	その他確認事項	
住民基本台帳利用の承諾	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、年1回、入居以降5年間にわたり、申請者及び申請者と同居(近居)する方に関する住民基本台帳を利用することを承諾します。	
補助金交付申請予定日	<input type="checkbox"/> _____年 _____月 _____日に補助金を申請する予定です。 <small>※補助事業申請時点の年齢を確認します。</small>	