

塩竈市長 殿

住所又は所在地

塩竈市〇〇町〇〇-〇〇

氏名又は名称及び代表者名

塩竈 太郎

押印不要です。

交付申請書兼実績報告書

塩竈市補助金の交付の手續等に関する規則第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請し、併せて実績を報告します。

記

1 補助年度

令和〇 年度

申請日の属する年度を記入してください。

2 補助事業名

塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業

3 補助金申請額

金 550,000 円

事業内容書（様式第2号）の「補助金交付申請額（B）+（C）」に記載した金額を記入してください。

添付書類

- 事業内容書（要綱様式第2号）
- 工事請負契約書（工事の内訳が記載されたもの）又は売買契約書の写し
- 建築基準法に基づく建築物の確認済証の写し
- 住宅の位置図及び平面図
- 補助対象経費を支払ったことを証する書類の写し
- 構成員全員分の塩竈市の住民票の写し（3か月以内に発行されたものに限る。）
- 構成員全員分の前居住地の住民票の除票の写し（3か月以内に発行されたものに限る。市内在住者は不要。）
- 構成員全員が記載されている戸籍謄本（3か月以内に発行されたものに限る。）
- 構成員全員に市区町村民税等の滞納がないことを証する書類（3か月以内に発行された、納税義務のあるものに限る。）
- 住宅及び土地に係る登記事項証明書（3か月以内に発行された全部事項証明書に限る。）
- 住宅の写真（2以上の方向から外観を撮影したもの）
- 誓約書（要綱様式第3号）
- その他市長が必要と認める書類

チェックしてください。

①申請内容

申請者 氏名等	ふりがな	しおがま たろう		電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇（妻）	
	氏名	塩竈 太郎		※世帯員のうち日中連絡が取れる方		
住宅所在地	塩竈市〇〇町〇〇-〇〇			□地番	<input checked="" type="checkbox"/> 住居表示	
工程等	契約日	令和〇年 〇〇月 〇〇日				
住宅の概要	住宅の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 専用住宅 □併用住宅				
	構造・階数	木造 2階建		延べ床面積	119.66㎡	
	併用住宅の場合	業種・商号		事業用部分面積	㎡	
契約相手方等	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇				
※売主・ハウスメーカー等	名称	(株)〇〇工務店				
	代表者名	代表取締役社長 〇〇 〇〇				
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				
居住要件	<input checked="" type="checkbox"/> 市外に1年以上居住した後に市内に転入 □上記以外 ※上記以外の場合、住宅の新築・新築住宅の購入・築10年未満の中古住宅の購入は対象外となります。					
世帯種別	<input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 □三世代同居世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 多子世帯(※) ※義務教育修了前の子を2人以上養育する世帯 □三世代近居世帯					
世帯構成	子育て世帯	氏名(続柄)	塩竈 太郎 (世帯主)		塩竈 □□ (妻)	
			塩竈 〇〇 (子)		塩竈 ☆☆ (子)	
			()		()	
	三世代世帯員	祖父母	(世帯主)		()	
		親子	(世帯主)		()	
			()		()	
			()		()	
住宅取得種別	新築等	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅の新築 □新築住宅の購入 □築10年未満の中古住宅の購入				
	中古	□築10年以上の中古住宅の購入				
	増築	□住宅の増築				
	その他	□住宅の敷地である土地の購入				

②補助金額算定

算定基準額	【基礎額の算定】		
	補助対象経費(※) 27,000,000 円	補助割合 × 5%	算定額 = 810,000 円 (A) 1,000円未満端数切捨て
※住宅及び土地の契約に基づく実際に支払った金額の合計を記入してください。築10年以上の中古住宅の購入又は増築に伴うリフォーム等工事額(申請日までに完了したもの)も含まれます。			
基礎額の算定	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅の新築・新築住宅の購入・築10年未満の中古住宅の購入【子育て世帯】		
	基礎額 (B)	(A) ≥ 30万円の場合 500,000 円	(A) < 30万円の場合 円
	<input type="checkbox"/> 住宅の新築・新築住宅の購入・築10年未満の中古住宅の購入【三世帯同居・近居世帯】		
	基礎額 (B)	(A) ≥ 50万円の場合 円	(A) < 50万円の場合 円
	<input type="checkbox"/> 築10年以上の中古住宅の購入の場合【子育て世帯、三世帯同居・近居世帯】		
	基礎額 (B)	(A) ≥ 100万円の場合 円	(A) < 100万円の場合 円
	<input type="checkbox"/> 住宅の増改築の場合【子育て世帯、三世帯同居・近居世帯】		
基礎額 (B)	(A) ≥ 50万円の場合 円	(A) < 50万円の場合 円	
多子世帯 加算額 (C)	<input checked="" type="checkbox"/> 子を2人養育する世帯=5万円 500,000 円		<input type="checkbox"/> 子を3人養育する世帯=15万円 円
補助金交付申請額 (B)+(C)	550,000 円		

誓約書

令和〇年〇月〇日

塩竈市長 殿

交付申請書兼実績報告書と
同じ日付にしてください。

私は、塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金の交付対象となる住宅に、塩竈市に転入した日の翌日から起算して継続して5年以上居住することを誓約します。なお、当該住宅に居住する者には、塩竈市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員に該当する者はありません。

また、塩竈市補助金の交付の手続等に関する規則（平成17年規則第8号）第19条第1項の規定に基づき、市長に補助金の返還を命じられた場合は、補助金の全部又は一部を返還することについて異議はありません。

申請者 住所

塩竈市〇〇町〇〇-〇〇

氏名

塩竈 太郎

印

自署の場合は押印不要です。
PC等で氏名を入力する場合は押印してください。

参考様式記入例

塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金請求書

塩竈市長 殿

交付申請書兼実績報告書の審査後に市が発行する「交付決定及び額の確定通知書」の日付と同日以後の日付をご記入ください。
よく分からない場合は空欄でも構いません。

令和〇年〇〇月〇〇日

住所又は所在地

塩竈市〇〇町〇〇-〇〇

氏名又は名称及び代表者名

塩 竈 太 郎

押印不要
です。

「交付決定及び額の確定通知書」の日付と番号をご記入ください。
よく分からない場合は空欄でも構いません。

電話番号

〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

年 月 日付け政第 号で交付決定及び額の確定通知のあった塩竈市子育て・三世代同居近居住宅取得支援事業補助金の支払いを受けたいので、下記のとおり請求いたします。

記

「交付決定及び額の確定通知書」の金額をご記入ください。

1. 請求金額 金 550,000 円

2. 振込先

1 補助金振込先	金融機関名	〇 〇 銀行 本店 信用金庫 〇 〇 支店 組 合 出張所
	口座種別	普通預金・当座預金
	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
2 口座名義	フリガナ	シオガマ タロウ
	口座名義人	塩竈 太郎