

最上町結婚新生活支援事業費補助金交付申請書

令和 年 月 日

最上町長 様

申請者 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

私は、婚姻を機に新たに住宅を取得又は賃借したことから、最上町結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、添付書類を添えて補助金の交付を申請します。

続柄	ふりがな 氏名	生年月日 (年齢)	収入の 有無	勤務先	住居手当 (円/月)
申請者	(旧姓:)	昭・平 年 月 日 (歳)	有 ・ 無	〒 TEL:	
配偶者	(旧姓:)	昭・平 年 月 日 (歳)	有 ・ 無	〒 TEL:	
1	婚姻日 (婚姻届日)	令和 年 月 日			
2	住居費 【購入】	契約締結年月日	令和 年 月 日		
		契約金額 (A)	円		
	住居費 【賃貸】	契約締結年月日	令和 年 月 日		
		敷金・礼金等合計 (B)	円		
		家 賃 (C)	月額	円/月	
		住居手当 (D)	月額	円/月	
		実質家賃負担額 (E) (C) - (D)	月額	円 ×	ヵ月
	引越し	引越しを行った日	令和 年 月 日		
費用 (F)		円			
合計 (A+B+E+F)	円				
3	補助期間 ※ 今回補助申請する期間	令和 年 月から 令和 年 月まで 月分			
4	公的制度による家賃補助	<input type="checkbox"/> 申請する補助金額について、私（申請者）及び世帯全員は、他の公的制度による家賃補助を受けていません。			
5	生活保護受給の有無 (受給している場合は対象外)	<input type="checkbox"/> 有（本補助金は収入認定の対象となり、生活保護費から差し引かれることとなるため、生活保護受給者は対象外としています。） <input type="checkbox"/> 無			
6	同意事項	<input type="checkbox"/> 私（申請者）及び世帯全員は、本申請事項の確認のため、町が対象者の住民登録情報、戸籍の婚姻日、生活保護受給の有無、税金滞納の有無等を調査、閲覧、取得することに同意します。			

(町処理欄) ※ 申請者は記入しないでください。

1 住民登録情報確認

新住居への住民登録年月日	申請者	年 月 日
	配偶者	年 月 日

※ 夫婦いずれかが、令和5年3月1日から令和6年3月31日までの期間において住民登録されていること。

2 戸籍情報確認

婚姻日 (婚姻届出日)	年 月 日
-------------	-------

※ 令和5年3月1日以降に婚姻 (婚姻届出) していること。

3 生活保護受給確認

生活保護受給状況	申請者	年 月 日から受給中
	配偶者	年 月 日から受給中

※ 生活保護受給している場合は対象外。

4 所得情報確認

所得金額 〔夫婦合計所得 500万円未満が 対象〕	申請者 (A)	1 所得証明書 (令和 年分)	円	
	配偶者 (B)	1 所得証明書 (令和 年分)	円	
	貸与型奨学金 年間返済額	申請者		円/年
		配偶者		円/年
	合計 (A+B-C)	合計 (C)		円/年
			円	

※ 夫婦合計所得で500万円未満となっていること。

5 町税の滞納状況

滞納状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
------	--

※町税の滞納がある場合は対象外。