様式第５号（その２）（第10条関係）

　　年　　月　　日

　糸魚川市長　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　）　　　－

糸魚川市移住定住促進事業補助金交付申請書兼同意書

　糸魚川市移住定住促進事業の補助申請をしたいので、糸魚川市移住定住促進事業補助金交付要綱の内容を承知して、同要綱第10条の規定により申請します。

　また、下記同意事項について同意し、及び誓約事項に誤りがないことを誓います。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 補助金の区分 | ＵＩターン促進空き家取得支援事業補助金 | | | |
| 2 | 対象空き家 | 空き家登録番号 | － | | |
| 所在地 | 糸魚川市 | | |
| 前所有者との親子関係 | 無　・　有 | | |
| 3 | 補助対象経費 | 金 　 　 円  空き家に係る売買契約書に記載された代金総額 - その他補助金の額 | | | |
| 4 | 交付申請額 | 金 　 　 円…(1)+(2)の合計  　　※補助限度額　補助対象経費の1/2の額 | | | |
| 算出根拠　⑴基本分　　　　　　　　　　円（上限500千円）  　　　　　　　　　　補助対象経費×補助率＝基本額（千円未満切捨）  　　　　　　　　　　　　　　　　円×1/10＝　　　　　　　　　　円  　　　　　⑵加算分　　　　　　　　　　円  　　　　　　　ア　子育て世帯加算　200,000円　　有 ・ 無  　　　　　　　イ　親世帯との同居近居加算　100,000円　　有 ・ 無  　　　　　　　　　親世帯の住所　糸魚川市 | | | |
| 5 | 前住所地 |  | | 居住年数 | 年 |
| 6 | 転入予定日 | 年　　　月　　　日 | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | 補助対象経費にかかる他の補助金の利用 | 無　・　有（補助制度名　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 8 | 補助金の  交付先 | 金融機関名 |  | 支店名 | 本店・支店 |
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 |  | |
| 口座名義（カナ） | （　　　　　　　　　　　） | | |
| 9 | 本人同意事項  及び誓約事項  確認欄 | □私は、定住の意思をもって、１年以上糸魚川市　　　　　　　　　に居住することを誓約します。  □私は、この補助金の交付決定の審査及び入居日から起算して１年間、個人及び世帯に関する住民記録及び税情報を閲覧することに同意します。  □私又は私が代表を務める団体等の役員は、糸魚川市補助金等交付規則第４条第３項に規定する暴力団員等ではありません。 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類  確認欄 | ⑴　売買契約書の写し  ⑵　申請者の身分を証明できる書類等の写し  ⑶　世帯全員の身分を証明できる書類等の写し  ⑷　納税証明書（市担当職員が確認できる場合は、不要。）  ⑸　就労証明書（様式第６号）  ⑹　親子関係が確認できる戸籍全部事項証明書  （親世帯との同居・近居加算を受ける場合に限る。） |