

様式第1号（第6条関係）

勝央町結婚新生活支援事業補助金交付申請書

年 月 日

勝 央 町 長 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

電話番号

勝央町結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、勝央町結婚新生活支援事業補助金要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 世帯の状況

氏 名	(夫)	(妻)
生 年 月 日	(夫) 年 月 日	(妻) 年 月 日
婚 姻 年 月 日	年 月 日	(婚姻届出日)
婚姻日時点の年齢	(夫) 歳	(妻) 歳

2 補助対象経費(支払い済みの経費に限ります)

内 訳	住 居 費	契 約 締 結 年 月 日	年 月 日	
		実 質 負 担 額	家 賃 (月 額)	(A) - (B) ※ 上 限 5 万 円 = 円(C)
			円(A)	
			住 宅 手 当 (月 額)	
	円(B)			
引 越 費 用	引 越 し を 行 っ た 日	年 月 日		
	費 用 ※町内から引越す場合 上限10万円 ※町外から引越す場合 上限15万円	円(D)		
合 計 (C + D)		円		
補助申請額 ※1,000円未満の端数は切り捨て		円		

3 同意及び確認(該当する項目に✓を付けてください)

申請者及び配偶者	<input type="checkbox"/>	私たちは、本補助金の交付を受けるにあたり、町が世帯の住民基本台帳及び町税等の納付状況について、調査を行うことに同意します。
	<input type="checkbox"/>	私たちは、勝央町に5年以上居住する意思があります。
	<input type="checkbox"/>	私たちは、過去にこの制度に基づく補助金の交付を受けていません。
	<input type="checkbox"/>	私たちは、生活保護を受給していません。
	<input type="checkbox"/>	私たちは、他の公的制度による家賃補助等を受けていません。
	<input type="checkbox"/>	私たちは、勝央町暴力団排除条例(平成23年条例第8号)第2条第2号に規定する暴力団員に該当しません。

4 添付書類(該当する項目に✓を付けてください)

夫	妻	書類名称
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	婚姻届受理証明書又は婚姻後の戸籍謄本
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	直近の所得証明書
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	物件の賃貸借契約書及び領収書等の現に支払った住居費の金額を確認できる書類の写し ※住居費の補助金の交付を申請する場合のみ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	住宅手当支給証明書(様式第2号) ※住宅手当が支給されている場合のみ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	領収書等の現に支払った引越し費用の金額を確認できる書類の写し ※引越し費用の補助金の交付を申請する場合のみ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	貸与型奨学金の返還がわかる書類 ※貸与型奨学金の返済を現に行っている場合のみ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	離職票又は退職証明書の写し等の無職であることが確認できる書類 ※無職の場合に限る
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他町長が必要と認める書類