

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・地域活性化型利用申請書・付表)

<b>事業番号</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	0	2	-	4	6	4	6	8	6	-	0	4	8	5
0	2	-	4	6	4	6	8	6	-	0	4	8	5		
<b>補助事業等名</b>	大崎町定住住宅取得補助事業 【町内居住者で直系親族と同居する場合】														

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れて、該当する書類を提出してください。

要件		提出書類等							
補助申請者の世帯において、住宅取得日時点で現に同居し扶養する義務教育終了前の子(取得日の属する年度の4月1日において満年齢が15歳に到達しない子)があること	<input type="checkbox"/>	住民票謄本 (住宅取得者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;">住宅取得予定日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> </table>	住宅取得予定日		年		月		日
住宅取得予定日		年		月		日			
親と子と孫を基本とする三世代以上の直系親族が同居すること	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・戸籍謄本等(同居する者の関係が分かるもの)</li> <li>・住民票謄本(同居予定者全員のもの)</li> </ul>							
キッチン、浴室、トイレ又は玄関のうち、いずれか2つ以上を住宅内に複数箇所設置すること	<input type="checkbox"/>	取得する住宅の平面図等							
大崎町定住住宅取得補助事業の要件を全て満たすことの確認について	<input type="checkbox"/>	本利用申請書提出時点で、補助申請書類を提出していないため、本利用申請書の提出と合わせて、補助対象であることを証明する資料(補助申請書類)を提出します。 ただし、現時点において提出ができない書類(入居後の住民票謄本、住宅の登記事項証明書等)については、補助申請時に提出します。							

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

その他確認事項						
住民票利用の承諾	<input type="checkbox"/>	本申請内容に係る同居予定者全員の居住状況の居住確認のため、年1回、5年間住民基本台帳を利用することを承諾します。 <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 70%;">申請者署名</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">印</td> </tr> <tr> <td>親の世帯主署名(同居者の世帯が異なる場合)</td> <td style="text-align: center;">印</td> </tr> </table>	申請者署名	印	親の世帯主署名(同居者の世帯が異なる場合)	印
申請者署名	印					
親の世帯主署名(同居者の世帯が異なる場合)	印					