

年 月 日

埧 町 長

申込者（〒 - ）

住 所

ふりがな
氏 名 印

電話番号

埧町多世代同居・近居支援事業補助金交付申請書（兼実績報告書）

埧町多世代同居・近居支援事業による補助金の交付を受けたいので、埧町多世代同居・近居支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 【多世代世帯の状況】

祖父母世帯	No	ふりがな 氏 名	申請者との続柄 年 齢	生年月日	備 考
	1		歳	年 月 日	
	2		歳	年 月 日	
	現 住 所（〒 - ）				
	転居前住所（〒 - ）				
親子世帯	No	ふりがな 氏 名	申請者との続柄 年 齢	生年月日	備 考
	1		歳	年 月 日	
	2		歳	年 月 日	
	3		歳	年 月 日	
	4		歳	年 月 日	
	5		歳	年 月 日	
	6		歳	年 月 日	
	現 住 所（〒 - ）				
	転居前住所（〒 - ）				

(裏)

2. 【住宅の状況等】

住宅取得の区分	☐ 新築（建売等も含む） ☐ 増改築・改修 ☐ 中古住宅の購入		
取得した住宅の所在地	埴町大字		
所有名義人（予定）			
取得した住宅の概要	造	階建て	専用住宅・併用住宅（併用の用途）
住宅取得日等引渡日	年 月 日		
同居等の区分及び開始日	同居・近居	年 月 日	
増改築・改修の場合、その内容	(記入例：寝室・子供部屋の増築、トイレ・寝室への手摺設置、キッチンの改修等)		

3. 【補助金額の算定】（下記該当する□にチェックしてください）

A	補助限度額	(補助対象経費÷2) (県補助確定額) =		(補助限度額)
		円	円	円
B	世帯条件による補助金	基本額 (25万円)	☐ 同居 ☐ 近居	(a)
		子ども加算額 (加算上限15万円)	☐ (要綱に定める子ども) 人×5万円	(b)
		県外移住世帯加算額 (10万円)	☐ (県外移住者である)	(c)
C	補助金額			(a) + (b) + (c)
		円		円

※C(補助金額)は、A(補助限度額)とB(世帯条件による補助金)のいずれか低い額 (1,000円未満切捨)

4. 【添付書類】（提出前に該当する項目の□にチェックして確認してください）

- ☐ ①福島県多世代同居・近居推進事業補助金額確定通知書の写し
- ☐ ②住民票及び届出避難場所証明書の写し(祖父母、父母、子の現住所が確認できるもの)
- ☐ ③住宅取得等に係る契約書及び工事費内訳書の写し（費用内訳、対象費用等が確認できるもの）
- ☐ ④住宅部分と住宅以外の部分とその面積が確認できる図面（併用住宅の場合）
- ☐ ⑤納税証明書（市区町村税を滞納していないことを証明するもの）
- ☐ ⑥その他町長が特に必要と認める書類