別記様式第1号(第3条関係)

申込形態	一般 ・ 法建 ・ 用廃 ・ 住替 ・ 中堅 ・ 特目	抽選番号

羽 幌 町 営 住 宅 入 居 申 込 書

受付印

申込者			
	現住所	(ふりがな)	
		氏　名	
	電話(自宅)　　(携帯)		

本人以外の連絡先(住所／氏名／TEL)

町営住宅に入居する者等	氏　名		続柄	生年月日	個人番号	職業	勤務先及び電話番号
	入居者		本人				
	同居する親族						
	別居扶養親族						

入居希望住宅	

申込理由	

住宅の困窮状況	
	次に掲げる住宅の困窮状況のうち、該当するものに○を付けてください。 1　住宅以外の建物又は場所に居住している。 2　保安上危険な住宅や衛生上有害な状況にある住宅に居住している。 3　他の世帯と同居しているため、著しく生活上の不便を受けている。 4　住宅がないため、親族と同居することができない。 5　住宅の規模、設備又は間取りと世帯構成との関係から衛生上、風紀上又は教育上不適当な居住状態にある。 6　自己の責めによらない理由で、家主、貸主などから立ち退きを要求され、適当な立ち退き先がない。 7　住宅がないため勤務場所から著しく遠隔の地に居住を余儀なくされている。 8　収入に比べて著しく過大な家賃の支払いを余儀なくされている。 9　その他（　　）

現在の住宅の状況		
	現在居住している住宅の種類 1民間アパート(名称：　　)　2借間（所有者：　　）　3借家（所有者：　　） 4町営住宅（　　団地）　5社宅　6その他（　　）	
	現在居住している住宅の間取り	
	現在居住している住宅の家賃等	月額　　円
	現在居住している世帯構成	

注　太枠の部分に必要事項すべてについて記入してください。

婚　姻　誓　約　書

私たちは、羽幌町営住宅に入居するにあたり、下記事項を遵守することを誓約いたします。

1　＿＿＿＿年＿＿月＿＿日に入籍します。

2　入籍後、２週間以内に婚姻したことを証明できるものを提出します。

もし、上記誓約を履行しないときは、貴町において直ちに町営住宅の入居許可を取り消されても異議ありません。

令和　　年　　月　　日

入居申込者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

婚約者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

保証人（申込者親族）　住所

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄

保証人（婚約者親族）　住所

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄

この入居申込みにあたり、次のことを誓約又は確約します。

1　この申込書の記載事項に事実と相違するときは、町営住宅の入居決定の取り消しを受けても異議を申し立てません。

2　この申込書に記入した住宅状況について事実調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。

3　この申込みにあたり、入居者及び同居者が暴力団員ではないことを確約します。

令和　　年　　月　　日

羽幌町長　森　　淳　様

申込者氏名　　同居者氏名

同居者氏名　　同居者氏名

同居者氏名　　同居者氏名

添付必要書類：申込者と同居者全員の住民票の写し(住民票謄本)、申込者と同居者の収入を証する書類
申込者と同居者の町税等の未納がない旨の証明書(納税証明書等)、その他町長が必要と認める書類

※　処　理　欄

1　所　得

＿＿＿＿＿＿＿＿＝＿＿＿＿円

＿＿＿＿＿＿＿＿＝＿＿＿＿円

＿＿＿＿＿＿＿＿＝＿＿＿＿円

所得合計　＿＿＿＿円

2　控除額

同居・扶養控除	380,000円×	人＝	＿＿＿＿円
老人扶養控除	100,000円×	人＝	＿＿＿＿円
16歳以上23歳未満の扶養親族控除	250,000円×	人＝	＿＿＿＿円
障害者控除	270,000円×	人＝	＿＿＿＿円
特別障害者控除	400,000円×	人＝	＿＿＿＿円
寡婦（夫）控除	270,000円×	人＝	＿＿＿＿円
ひとり親控除	350,000円×	人＝	＿＿＿＿円
給与・年金所得者控除	100,000円×	人＝	＿＿＿＿円
		控除額合計	＿＿＿＿円

3　公営住宅法に定める収入月額

所得合計　＿＿＿＿円

－　控除額合計　＿＿＿＿円

収入年額　＿＿＿＿円

÷　12月

収入月額　＿＿＿＿円

4　入居収入基準額

月額＿＿＿＿円以下

5　入居収入基準　適合　・　不適合

別記様式第2号(第3条関係)

収入（納税）状況報告請求同意書（入居者用）

町営住宅の入居申込みにあたり、私の（同居しようとする者を含む。）収入（納税）状況について、税務等関係機関に報告を求めることに同意します。

令和　　年　　月　　日

羽幌町長　森　　淳　様

申込者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

同居者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印