

太子町三世代同居・近居支援補助金交付申請書

年 月 日

太子町長様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

太子町三世代同居・近居支援住宅取得補助金
 太子町三世代同居・近居支援住宅リフォーム補助金

} の交付を受けたいので、

次のとおり申請します。

1 子世帯について（生計を同じくする者全てを記入）

(フリガナ) 氏名	続柄 年齢	生年月日	(フリガナ) 氏名	続柄 年齢	生年月日
	世帯主	昭・平・令 年 月 日		歳	昭・平・令 年 月 日
	歳	昭・平・令 年 月 日		歳	昭・平・令 年 月 日
	歳	昭・平・令 年 月 日		歳	昭・平・令 年 月 日
現住所 (〒 -)					
転居前住所 (〒 -)					

2 親等世帯について（生計を同じくする者全てを記入）

(フリガナ) 氏名	子世帯の世帯主との続柄 年齢	生年月日	(フリガナ) 氏名	子世帯の世帯主との続柄 年齢	生年月日
	歳	大・昭・平・令 年 月 日		歳	大・昭・平・令 年 月 日
	歳	大・昭・平・令 年 月 日		歳	大・昭・平・令 年 月 日
	歳	大・昭・平・令 年 月 日		歳	大・昭・平・令 年 月 日
現住所 (〒 -)					
転居前住所 (〒 -) <input type="checkbox"/> 転居なし					

3 交付申請にあたっての同意及び誓約

太子町三世代同居・近居支援補助金の受給資格又は条件の確認のため、三世代世帯（子世帯及び親世帯から成る世帯をいう。以下同じ。）の全員が住民登録状況、納税状況その他受給資格に関する事項について、太子町が関係行政機関に調査を行うことに同意します。

また、三世代世帯の全員が、暴力団員及び暴力団密接関係者に該当しないことについて誓約し、該当することが判明した場合は、補助金を速やかに返還します。

なお、該当の有無に関して調査が必要となる場合は、太子町が求める必要な情報及び資料を遅滞なく提出し、太子町が当該資料等を大阪府警察本部又は富田林警察署へ提供し、意見を聴くことについて、三世代世帯の全員が同意します。

また、三世代世帯のいずれの者も、同一の住宅に係る太子町三世代同居・近居支援補助金の交付の申請を過去に行っていません。

_____ 年 月 日 【子世帯】 _____
_____ 年 月 日 【親世帯】 _____

4 補助対象の住宅又は工事について

<input type="checkbox"/> 「太子町三世代同居・近居支援住宅取得補助金」の場合に記入			
建物登記年月日	年 月 日	建物の種類	
建物登記の名義		住宅取得費用	円
<input type="checkbox"/> 「太子町三世代同居・近居支援住宅リフォーム補助金」の場合に記入			
工事契約日	年 月 日		
施工業者	所在地	(〒 -)	
	業者名	代表者名	
	電話番号		
工事内容			
リフォーム補助金 対象工事費用	円		
ほかに活用する補助金※		補助等の金額	円

※注：ほかに活用する補助金がない場合は「なし」と記入してください。

5 補助金額について

申請する補助金額 金 _____ 円