

大江町結婚新生活支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

大江町長 様

申請者 郵便番号  
住 所  
方 書  
氏 名  
電話番号

㊤

私は、婚姻を機に新たに住宅を取得又は賃借したことから、大江町結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、添付書類を添えて補助金の交付を申請します。

続柄	ふりがな 氏名	生年月日 (年齢)	収入の 有無	勤務先	住居手当 (円/月)
申請者	(旧姓: )	年 月 日 ( 歳)	有・無	〒 Tel:	
配偶者	(旧姓: )	年 月 日 ( 歳)	有・無	〒 Tel:	
1 婚姻日 (婚姻届日)		年 月 日			
2 事業内訳	住居費 【購入】	契約締結年月日	年 月 日		
		契約金額 (A)	円		
	住居費 【賃貸】	契約締結年月日	年 月 日		
		敷金・礼金等合計 (B)	円		
		家 賃 (C)	月額	円/月	
		住居手当 (D)	月額	円/月	
	実質家賃負担額 (E) (C) - (D)	月額	円 ×	ヵ月 円	
	引越し	引越しを行った日	年 月 日		
費用 (F)		円			
合計 (A+B+E+F)					円
3 補助期間 ※ 今回補助申請する期間		年 月から 年 月まで 月分			
4 公的制度による家賃補助		<input type="checkbox"/> 申請する補助金額について、私（申請者）及び世帯全員は、他の公的制度による家賃補助を受けていません。			
5 生活保護受給の有無 (受給している場合は対象外)		<input type="checkbox"/> 有（本補助金は収入認定の対象となり、生活保護費から差し引かれることとなるため、生活保護受給者は本補助金の対象外としています。） <input type="checkbox"/> 無			
6 同意事項		<input type="checkbox"/> 私（申請者）及び世帯全員は、本申請事項の確認のため、町が対象者の住民登録情報、戸籍の婚姻日、生活保護受給の有無、税金滞納の有無等を調査、閲覧、取得することに同意します。			

(町処理欄) ※ 申請者は記入しないでください。

### 1 住民登録情報確認

新住居への住民登録年月日	申請者	年 月 日
	配偶者	年 月 日

※ 夫婦いずれかが、令和3年1月1日以降に住民登録していること。

### 2 戸籍情報確認

婚姻日 (婚姻届出日)	年 月 日
-------------	-------

※ 令和3年4月1日から令和4年3月31日までの間に婚姻 (婚姻届出) していること。

### 3 生活保護受給確認

生活保護受給状況	申請者	年 月 日から受給中
	配偶者	年 月 日から受給中

※ 生活保護受給している場合は対象外。

### 4 所得情報確認

所得金額	申請者 (A)	1 所得証明書 ( 年分) _____ 円
		2 所得証明以外で、転職したことを証明する場合 転職した次の月の所得 ( ) 円 ×12 か月 = _____
	配偶者 (B)	1 所得証明書 ( 年分) _____ 円
		2 所得証明以外で、転職したことを証明する場合 転職した次の月の所得 ( ) 円 ×12 か月 = _____ 円
	貸与型奨学金 年間返済額	申請者
配偶者		円/年
合計 (C)		円/年
合計 (A+B-C)		円
所得状況	夫婦合計所得が 400 万円未満かどうか 未満 ・ 以上	

### 5 町税の滞納状況

滞納実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
------	------------------------------------------------------------