

八百津町長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

八百津町結婚新生活支援補助金受給資格認定申請書

八百津町結婚新生活支援補助金の受給資格の認定を受けたいので、八百津町結婚新生活支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請者情報	氏 名	婚姻時点の年齢	生年月日
申請者		満 歳	年 月 日
配偶者		満 歳	年 月 日
2 婚姻届提出日	年 月 日		
3 新居に住民票を置いた日	(申請者)	年 月 日	
	(配偶者)	年 月 日	
4 所得 ※貸与型奨学金を返還した場合は その金額を控除後	(申請者)	円	
	(配偶者)	円	
	(合計)	円	
5 交付を希望する対象経費	住宅取得費用 ・ 住宅のリフォーム費用 ・ 住宅賃借費用 ・ 引越費用		
6 同意及び確認 ※該当する項目にレ点を 記入してください。	<input type="checkbox"/> 私と配偶者は、本申請事項確認のため、住民登録、戸籍、所得及び町税等の納付状況及び他の制度の補助金等の受給状況について、町が必要な調査及び、閲覧及び関係機関へ照会することに同意します。 <input type="checkbox"/> 私と配偶者は、町税(町外から転入している場合にあっては、転入前の市町村民税)の滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 私と配偶者は、本補助金の交付決定の日から5年以上継続して八百津町に居住します。 <input type="checkbox"/> 私と配偶者は、他の公的制度による補助を受けていません。 <input type="checkbox"/> 私と配偶者は、過去にこの制度に基づく補助を受けていません。 <input type="checkbox"/> 私と配偶者は、八百津町暴力団排除条例(平成24年八百津町条例第14号)第2条第2号に規定する暴力団員でないことを誓約いたします。暴力団等との関係について岐阜県警本部に照会することを承諾します。 <input type="checkbox"/> 私と配偶者は、補助金交付決定年度において、請求日までに【①ライフデザイン支援講座の受講、②プレコンセプションケアに関する講座の受講、③医療機関への妊娠・出産に関する相談、④共家事・子育て講座の受講(夫のみでも可)、⑤共家事・育児チェックシートの作成】のいずれかを受講又は実施することに同意します。 ※ 補助金の請求日までに、①～⑤の講座等のいずれかを受講又は実施していることが要件となります。 ※ 受講等に係る経費は、申請世帯の自己負担となります。 <input type="checkbox"/> 本補助金の申請の内容等に偽りその他不正な行為があった場合には、直ちに本補助金を返還します。 (署名欄) 申請者 _____ 配偶者 _____		
7 添付書類	<input type="checkbox"/> 夫婦の住民票の写し <input type="checkbox"/> 婚姻届受理証明書又は婚姻後の戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 夫婦の所得証明書(4月又は5月に申請する場合は前々年の所得証明書) <input type="checkbox"/> 夫婦の町税の完納証明書又は滞納のないことを証する書面 (転入者にあっては前住所地の市町村民税の完納証明書を含む) <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返還額がわかる書類の写し(貸与型奨学金を返還した場合) <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類		