様式第１号（第８条関係）

年　月　日

　薩摩川内市長　　　　殿

入居予定者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

入居者資格確認申請書

薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第８条第１項及び第２項の規定に基づき、入居者資格の確認について次のとおり申請いたします。

この申請書及び添付書類の記載内容が事実と相違するときは、補助を取り消されても異議を申し立てません。

１　入居予定者及び同居予定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 生年月日 | 続　　柄 |
| 入居予定者 |  |  | 本　　人 |
| 同居予定者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　セーフティネット住宅

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　宅　名 | 住　　　所 | 賃　貸　人 |
|  |  |  |

３　添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □　入居予定者及び同居予定者の住民票の写し  □　入居予定者及び同居予定者の直近の所得証明書  □　入居予定者及び同居予定者の市税等の滞納がない証明書  □　入居予定者及び同居予定者の持ち家がないことを確認できる書類  □　入居者資格に係る誓約書（様式第１号別紙） |
| 年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(入居予定者)　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください。）  　私及び次の者は、本申請に係る資格確認のため、「住民票の写し」、「所得証明書」、「市税等の滞納がない証明書」及び「持ち家がないことを確認できる書類（無資産証明書）」の提出に代えて、市が保有する情報により確認、照会及び調査することに同意します。  　(同居予定者)　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください。） | |

※　要領第８条第２項の規定に基づき入居者が申請する場合は、様式中「入居予定者」とあるのは「入居者」と、「同居予定者」とあるのは「同居者」と読み替えること。

様式第1号別紙（第８条関係）

年　月　日

入居者資格に係る誓約書

入居予定者及び同居予定者が薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第６条第１項第２号、第３号、第４号及び第５号に掲げる入居者の資格に該当することを、次のとおり誓約します。

１　入居予定者及び同居予定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 生年月日 | 続　　柄 |
| 入居予定者 |  |  | 本　　人 |
| 同居予定者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　次の４つの項目について誓約します。

|  |
| --- |
| □　生活保護法（昭和２５年法律第１４４号）第１４条に規定する住宅扶助又は生活困窮者自立支援法（平成２５年法律第１０５号）第３条第３項に規定する生活困窮者住居確保給付金を受給していません。  □　税の滞納はありません。  □　暴力団員ではありません。  □　自ら住宅を所有していません。 |

※　要領第８条第２項の規定に基づき入居者等が誓約する場合は、様式中「入居予定者」とあるのは「入居者」と、「同居予定者」とあるのは「同居者」と読み替えること。

様式第２号（第８条関係）

第　　　号

年　月　日

住所

　氏名

薩摩川内市長

入居者資格確認通知書

年　月　日付けで申請のあった入居者資格の確認については、薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第８条第３項の規定により、次のとおり確認したので通知いたします。

１　入居予定者及び同居予定者（入居者及び同居者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 続　　柄 |
| 入居予定者  （入居者） |  | 本　　人 |
| 同居予定者  （同居者） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　セーフティネット住宅

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　宅　名 | 住　　　所 | 賃　貸　人 |
|  |  |  |

３　入居者資格

　　有　・　無

４　注意事項

　⑴　本通知書は、入居者資格の確認済の通知書であり、入居を保証するものではありません。

　⑵　上記１に記載している者のみが入居の資格があります。

　⑶　要領第８条第２項の規定により毎年度６月末日までに申請をしてください。

様式第３号（第１１条関係）

セーフティネット住宅入居届

年　月　日

薩摩川内市長

賃貸人

住所

氏名

薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第１１条第１項の規定により、セーフティネット住宅について、新たに入居がありましたので届け出ます。

１　入居者及び同居者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 続　　柄 |
| 入　居　者 |  | 本　　人 |
| 同　居　者 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　セーフティネット住宅

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　宅　名 | 住　　　所 | 賃　貸　人 |
|  |  |  |

３　契約締結日

　　　　　年　　月　　日

４　添付書類賃貸借

賃貸借契約書の写し

様式第４号（第１２条関係）

セーフティネット住宅同居承認申請書

年　　月　　日

薩摩川内市長　　　　様

入居者

住所

氏名

次のとおり入居の際に同居を認められた者以外の者を同居させたいので、薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第１２条第２項の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | | 生年月日 | 続　　柄 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 現　住　所 |  | | |
| 同居開始予定日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 同居の理由 |  | | |
| 添付書類 | □　同居させようとする者との関係を証する書類  □　同居させようとする者の直近の所得証明書  □　同居させようとする者の市税等の滞納がない証明書  □　同居させようとする者の持ち家がないことを確認できる書類 | | |
| 誓約事項 | □　生活保護法（昭和２５年法律第１４４号）第１４条に規定する住宅扶助又は生活困窮者自立支援法（平成２５年法律第１０５号）第３条第３項に規定する生活困窮者住居確保給付金を受給していません。  □　税の滞納はありません。  □　暴力団員ではありません。  □　自ら住宅を所有していません。 | | |
| 本申請に係る確認のため、私の「所得証明書」、「市税等の滞納がない証明書」及び「持ち家がないことを確認できる書類（無資産証明書）」の提出に代えて、市が保有する情報により確認、照会及び調査することに同意します。  　　　　　年　　　月　　　日　(同居しようとする者)　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください。） | | | |

様式第５号（第１３条関係）

セーフティネット住宅世帯員異動届

年　　月　　日

　薩摩川内市長　　　　様

入居者

住所

氏名

　次のとおり世帯員に異動があったので、薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第１３条の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 異動世帯員 | 氏　　　　名 | | 生年月日 | 続　　柄 |
|  | |  |  |
| 異動の区分 | 出生、転出、死亡、氏名の変更、勤務先の変更（就職、退職）、その他 | | | |
| 異　動　日 | 年　　月　　日 | | | |
| 氏名又は勤務先の変更の場合におけるその内容 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |
| 変更の理由 |  | | | |
| 添付書類 | □　出生：住民票の写し（住民票謄本）  □　転出：住民票の写し（除票）  □　死亡：住民票の写し（除票）  □　氏名の変更：住民票の写し（住民票抄本）  □　勤務先の変更、就職：勤務先の給料証明  □　退職：離職票  □　その他：必要な書類 | | | |
| 本届出に係る確認のため、私の「住民票の写し」の提出に代えて、市が保有する情報により確認、照会及び調査することに同意します。  　　　　　年　　　月　　　日  　　　（自署してください。） 　　(世帯主)　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　(異動者)　氏名    　（転出の場合にあっては、転出先住所） | | | | |

様式第６号（第１４条関係）

セーフティネット住宅入居承継承認申請書

年　　　月　　　日

　　薩摩川内市長　　　　様

賃貸人

住所

氏名

薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第１４条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入居者氏名 |  |
| 地位を承継する者 |  |
| 入居者との続柄 |  |
| 承継年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 入居承継の理由 | 死亡、退去、失踪、疾病等による長期不在、その他 |
| 添付書類 | □　賃貸借契約書の写し  □　入居者及び地位を承継する者の住民票の写し  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本申請に係る確認のため、私の「住民票の写し」の提出に代えて、市が保有する情報により確認、照会及び調査することに同意します。  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　(世帯主)　氏名　　　　　　　　　　　　生年月日  　　　　　　　　(転出者)　氏名　　　　　　　　　　　　生年月日  　　　　　　　　　　　　　転出先住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください。） | |

様式第７号（第１５条関係）

セーフティネット住宅退去届

　　　年　　　月　　　日

　　薩摩川内市長　　　　様

賃貸人

　住所

　氏名

次のとおり入居者及び同居者が、セーフティネット住宅から退去しましたので、薩摩川内市セーフティネット住宅家賃低廉化事業補助金交付要領第１５条２項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 入居者 |  |
| 同居者 |  |
| 退去日 | 年　　　月　　　日 |
| 住宅名 |  |