様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

ひたちなか市長　　　　　　殿

申請者　住所

氏名

電話番号

（世帯区分：　祖父母世帯　・　親世帯　）

ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金交付申請書

ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金の交付を受けたいので，ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金交付要綱第７条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成区分 | □第３条第１号に係る世帯 |  |
| □第３条第２号に係る同居世帯 | □住宅の取得　　□増改築・リフォーム　　 |
| □第３条第２号に係る近居世帯 | □住宅の取得　　□増改築・リフォーム |
| □第３条第３号に係る世帯 |  |
| 助成金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 助成対象経費内訳 | 住宅の取得に係る工事請負契約金額又は売買契約金額 | 円 |
| 増改築・リフォームに係る工事の費用 | 円 |
| 添付書類 | １　誓約書（様式第２号）２　ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金交付調査書（様式第３号）３　市税等調査同意書（様式第４号）４　助成対象経費の領収書の写し及び領収金額の内訳が分かる書類の写し５　親の戸籍全部事項証明書６　三世代同居に係る場合にあっては，祖父母の戸籍全部証明書７　子育て世帯に係る場合にあっては，親のひたちなか市への転入時点における祖父母の住民票の写し８　住宅の取得の場合にあっては，工事請負契約書又は売買契約書の写し及び引渡日が確認できる書類の写し９　増改築・リフォームの場合にあっては，増改築・リフォームの施工前及び施工後の状態が確認できる写真１０　子が出生後に三世代同居等をする予定の胎児である場合にあっては，母子健康手帳の写し又は出産予定であることを確認できる書類の写し１１　その他市長が必要と認める書類 |

様式第２号（第７条関係）

　　年　　月　　日

誓約書

ひたちなか市長　　　　　　殿

申請者　住所

氏名

生年月日　　　　　　　年　　月　　日

※本人が自署しない場合は，記名押印してください。

私は，私及び私が属する子育て世帯又は三世代家族が，ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金交付要綱の規定に基づき，次の事項を遵守することを誓約します。なお，誓約事項に違反したときは，速やかにその旨を申し出ます。この場合において，助成金の交付の決定が取り消され，助成金を返還する必要が生じる場合があることについて承諾します。

誓約事項

１　申請の内容に虚偽がないこと。

２　申請日から起算して１年以上にわたりひたちなか市に居住すること。

３　ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金交付要綱第４条第２号又は第３号に係る申請の場合は，同居又は近居を開始した日から起算して１年以上継続し，かつ，相互に協力して必要な支援を行うこと。

様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

住所

申請者名

ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金交付調査書

１　祖父母世帯

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯員の氏名 | 年齢 | 続柄 | 生年月日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 転入前の住所 |  |
| 現住所 |  |

２　親世帯

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯員の氏名 | 年齢 | 続柄 | 生年月日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 転入前の住所 |  |
| 現住所 |  |

備考

１　続柄欄には，申請者から見た続柄を記入してください。

２　出生後に同居又は近居をする予定の胎児がいる場合には，氏名欄には「出生予定」と，生年月日欄には出産予定日をそれぞれ記入してください。

様式第４号（第７条関係）

　年　　月　　日

　　ひたちなか市長　　　　　　殿

住所

申請者名

市税等調査同意書

　次に掲げる私の家族について，ひたちなか市子育て世代・三世代同居住宅取得助成金の助成要件審査のため，市税の納付状況，住民記録状況及び生活保護の受給の有無に関し，調査することに同意します。

１　祖父母世帯

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日　（　　歳） |
| 世帯員 | 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |

２　親世帯

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯主 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日　（　　歳） |
| 世帯員 | 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |
| 氏名 | （　　歳） |

備考

１　世帯員全員を記入してください。

２　氏名は，それぞれ自署してください。本人が自署しない場合は，記名押印してください。