

町営住宅入居申し込みをするための必要書類等

(入居申し込みの手続き)

1. 入居申し込みについては、以下の書類を提出して下さい。

○ 提 出 書 類

- ・ 町営住宅入居申込書 (1 部)
- ・ 所得課税証明書 (総所得額がわかるもので、未成年で未就労のものを除く全員のもの)
- ・ 住民票 (入居者全員のもの及び別居の扶養者のもので、全部記載のもの)

※その他の該当する項目がある場合の必要書類

- ・ 転職の場合・・・新規就職先の採用通知書等
- ・ 退職の場合・・・退職証明書・離職票の写し等 (会社等が発行したもの)
- ・ 結婚が決定している場合・・・婚約証明書
- ・ 障害者の方・・・障害者手帳の写し
- ・ 生活保護を受給している方・・・福祉事務所長の発行する証明書
- ・ その他・・・現住居が立ち退きにあっていることが証明できる書類等、住居に困窮していることがわかる書類

西ノ島町営住宅入居申込書

申 込 者	(フリガナ) 氏 名		郵便番号				
			現 住 所				
	自宅電話 — —		携帯電話 — —				
	申 込 人		勤務先住所				
	勤務先名称		勤務先電話 — —				
町営住宅に入居する者等							
氏 名		続 柄	生年月日	職 業	勤務先又は学校名	各種控除 ※1	年 間 収 入
入居者		本人					
同居 する 扶養 親族 及び 配偶 者							
別居 の扶 養 親 族 及 び 配 偶 者							
住宅 困窮 の理 由 (該 当 す る 番 号 に ○ 印 を し て 説 明 欄 に 具 体 的 な 理 由 を 記 す る。)	No. 区 分			説 明			
	1 住宅以外の建物に住んでいる。						
	2 保安上危険・不衛生な建物にいる。						
	3 他の世帯と同居している。						
	4 住宅がないため親族と同居することができない。						
	5 間取りが狭い。						
	6 正当な立ち退きを受けている。						
	7 勤務地に遠い。						
	8 家賃が高すぎる。						
	9 結婚・就職が決まったが住居がない。						
1 0 その他の理由							
※ 1 各種控除対象者（各種 控除欄に番号を記入 する。）					①障がい者		
					②特別障がい者		
					③寡婦・寡婦		
					④控除対象配偶者以外の同居者		
					⑤同居しない扶養親族		
					⑥控除対象配偶者		
					⑦老人控除対象配偶者		
					⑧老人扶養		
					⑨特定扶養		

現在入居している住宅の現況 (該当する箇所に○印または文字で記入する。)	住宅の種類	A自家 B借家 C間借 Dアパート・マンション E寮								
		F社宅 G公共住宅 H下宿 Iその他 ()								
	居室の数	室	畳 (台所・トイレ・風呂を除く)							
	台所は	専用・共用	便所は	専用・共用	風呂は	専用・共用・なし				
	この住宅に入居したのは				年	月	日	家賃は	,	円
	家主の氏名		家主の住所							
申込希望住宅	第 1 希 望	第 2 希 望		第 3 希 望						
	団地名	号 数	団地名	号 数	団地名	号 数				
この申込みについては、次のことを誓約します。										
1 この申込書に記載した事項はすべて事実と相違ありません。										
2 この申請書に偽りの事項があった場合は、町営住宅の入居決定の取消しを受けても異議を申し立てしません。										
3 この申込書に記載した住宅状況について事実調査をする場合は、その調査を妨げ、又は拒絶しません。										
4 申込者及び申込者と現に同居し、又は同居しようとする親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。										
5 入居資格確認のため、必要に応じて関係部署（警察等の公的機関）に照会することについて同意します。										
年 月 日										
西ノ島町長 坂栄 一秀 様										
フリガナ										
申込者氏名										
印										

注 太枠の部分を記入してください。

<収入計算表>

年 間 収 入 金 額	所 得 金 額	控 除 の 種 類	人 数	1人当たり 控 除 額	控 除 額	控 除 の 種 類	人 数	1人当たり 控 除 額	控 除 額
		①				⑥			
		②				⑦			
		③				⑧			
		④				⑨			
所得合計A		⑤				控 除 額 合 計 B			
A－B						収入月額			
							資 格 の 有 無	1 有 2 無	

<処理欄>

	団 地	
	号 数	

