来て「かがみいし」住宅取得支援事業補助金事前相談書

年　　月　　日

鏡石町長様

住　　所

氏　　名

電話番号

来て「かがみいし」住宅取得支援事業補助金の交付について、事前相談書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 前　住　所　地 |  |
| 世　帯　区　分 | □　40歳未満の婚姻世帯　　　　□　子育て世帯 |
| 世帯員の状況 | 氏　　名 | 生年月日 | 年齢 | 続柄 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宅の取得区分 | 　□　新築住宅の取得　　　　　□　中古住宅の取得　□　2親等以内の親族が居住中の物件で増改築後に　　　同居する世帯 |
| 町内施工業者加算の有無 | 　□　有　※施工業者名を記入ください。　□　無 |
| 転入（予定）日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

|  |
| --- |
| 　上記に関する事項について、鏡石町職員が公的に関係機関へ事実確認を行うことについて同意します。　　　　　　**申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自筆）** |

※裏面をご確認ください。

【要件をご確認ください】　※☑を入れてください。

□　世帯主が40歳未満の婚姻世帯、又は中学生以下の子どもがいる子育て世帯

□　入居日から住宅に入居した日までの期間が1年未満かつ転入日前3年において町内に住所を有していなかった世帯

□　鏡石に住民登録し、補助対象住宅に5年以上居住する意思があること

　　（5年未満で引越し等をされた場合には返還措置があります）

□　新築・中古住宅等は、玄関、居室、トイレ、台所、浴室を備える一戸建て住宅で、居住部分面積が55㎡以上であること

□　平成31年4月以降の住宅取得に係る契約であること

□　住宅所有権保存登記又は所有権移転登記完了日（増改築は工事の完了日）から起算して6か月以内に必要書類を揃えて補助金交付申請をすること（予定を含む）

□　世帯全員に町税等の滞納がないこと

□　交付対象者および世帯員が暴力団関係者ではないこと

□　その他補助金交付要綱に適合すること

【町確認欄】

　来て「かがみいし」住宅取得支援事業補助金の対象者に、

　　□　該当します

　　□　該当しません　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　※交付申請時に規定の要件を満たさなくなった場合は、受付ができません。

　　　なお、必要書類提出後、上記要件に該当していないことが判明した場合には補助

対象者に該当しなくなる場合があります。