|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **村営住宅入居申込書** | 村長 | | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | ※受付  年月日 |  |
|  | |  |  |  |  |
| ※受付番号 |  |
| 下記のとおり入居許可して宜しいでしょうか。 | | | | | | |
| 入居住宅 | |  | | | | | ※抽選番号 |  |
| 入居年月日 | |  | | | | | ※抽選結果 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　朝日村長　　　　　　　 　殿  申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり村営住宅へ入居を希望します。  　この記載事項が事実と相違する場合は、入居の資格を無効とされても異議を申しません。  　また、私又は私と現に同居し、若しくは同居しようとする親族が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員でないことを誓約します。  　暴力団員であるか否かの確認のため、長野県塩尻警察署へ照会がなされることに同意します。  記 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 所在地（**〒**　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）　　― | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | | 所在地（**〒**　　　）  ﾌﾘｶﾞﾅ  名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　）　　― | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | | 続柄 | 性別 | 生年  月日 | 年齢 | 職業・  勤務先 | 所得額  円 | 扶　養　控　除　等 | | | | | | | |
| 控配 | 扶養 | 老人 | 障害 | 特障 | 老年 | 寡婦 | 特扶 |
| 名義人 |  | | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入居しようとする者 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 扶　養　親　族 同 居 以 外 の |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | 人 | |  |  |  |  |  | ※  円 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 公営住宅法上の月収 | | | | 円 | | 合計 |  | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ |

（備考）１※印欄には記入しないでください

収入計算

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 円 | － | 同居親族数 | | ＋ | | ①+② | | 万円  ×　　＋ | | ③ | | 万円  × | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ＋ | ④ | 万円  ×　　＋ | | ⑤ | | 万円  ×　　＋ | | ⑥⑦⑧ | | × | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 単身で入居する場合の事由（単身の方は該当事項に○をしてください。） | | | | | | | | | |
| １ | 60歳以上の者 | | | ２ | | 身体障害者（程度　 　級） | | | |
| ３ | 精神障害者（程度　 　級） | | | ４ | | 知的障害者 | | | |
| ５ | 戦傷病者（程度　　 項症　　 款症） | | | ６ | | 原爆被爆者 | | | |
| ７ | 生活保護法に基づく被保護者 | | | ８ | | 海外からの引揚者 | | | |
| ９ | 配偶者からの暴力被害者 | | | 10 | | その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 住宅に困っている状況（該当事項に○をし、所要事項も記入して下さい。） | | | | | | | | | |
| １ | 住宅以外の建物に居住している。[倉庫・事務所・その他（　　　　　　　　　　）] | | | | | | | | |
| ２ | 保安上危険または衛生上有害な状況にある住宅に居住している。  [老朽住宅・仮設住宅・その他（　　　　　　　　）] | | | | | | | | |
| ３ | 他の世帯と同居しており、生活上不便である。[間借・その他（　　　　　　　　）] | | | | | | | | |
| ４ | 住宅が無いため親族と同居できない。 | | | | | | | | |
| ５ | 正当な理由により、立ち退きを要求されている。  [家主の使用・区画整理・その他（　　　　　）][立退期限　　　年　　月　　日] | | | | | | | | |
| ６ | 通勤が困難である住宅に居住している。[通勤時間（片道）　　　　　時間　　分] | | | | | | | | |
| ７ | 過大な家賃を支払っている。[家賃月額　　　　　　円] | | | | | | | | |
| ８ | 結婚後の住宅がない。[婚姻予定　　　年　　月　　日] | | | | | | | | |
| ９ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 現在の住居の状況（該当事項に○をしてください。 | | | | | | | | | |
| １ | 持家（自己所有） | ２ | 公営住宅(県営・市町村営) | | | | | ３ | 借家(民間・社宅・その他) |
| ４ | 間借 | ５ | 寮 | | | | | ６ | 下宿 |
| ７ | 同居（親族・その他） | | | | ８ | | その他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| （目標となる道路、建物、バス停等を簡略に記入してください。） | | | | | | | | | |

（添付書類）１ 住民票の写（世帯全員記載のもの）

　　　　　　２ 収入状況を証明する書類（所得証明）

　　　　　　３ 事実を証明する書類(婚約証明、単身で入居する場合の事由が確認できるもの等)