**町営住宅入居者の募集**

佐用町では、町営住宅入居者募集を次の要領により実施します。

申込みを希望される方は必要書類を添付の上、商工観光課定住・空家対策室へ提出してください。

**■　募集期間**・毎月1日～10日（土、日祝日を除く）

**■　募集住宅**・別紙参照

**■　入居資格** ・国税・地方税の滞納のない方

　　　　　　　　・現在住居に困っている方

　　　　　　　　・収入基準に合う方

　　　　　　　　・入居者（同居者を含む）が暴力団員でない方

* 緊急時の連絡先として、緊急連絡人が２名必要です。
* ペットを飼うことはできません。

**■　収入基準**月額１５８千円以下の方

　　　　　　　 ★結婚から２年以内の新婚世帯・中学生までの子どもを持つ子育て世帯は２５９千円以下のかた

★60歳以上の高齢世帯等は２１４千円以下のかた

**■　家　　賃** 住宅及び所得により違います。

**■　敷　　金**家賃の３か月分

**■　入居者負担**入居中の電気、ガス、水道、下水道料及び軽微な修繕等は

入居者負担となります。

退去時は、畳の表替え、障子及び襖紙の張替え等の費用が

発生します。

**■　申込書類**申込用紙に必要事項を記入のうえ、入居しようとする家族全員の納税証明書（税務課発行のもの）を添えて申し込んでください。ただし、２０歳未満で所得のない方は不要です。

「請書」につきましては、入居が決定してから必要となる書類です。詳しくは下記までお問い合わせください。

**※個人番号を記入しない場合は、納税証明書のほかに、入居しようとする家族全員の住民票・所得証明書が必要となります。（詳しくは下記の商工観光課定住空家対策室までお問い合わせください。）**

**■　選考方法**資格審査後、町営住宅入居者選考委員会において決定します。

**■　申込問合せ** 〒679-5380　佐用町佐用2611-1

佐用町商工観光課定住・空家対策室　℡０７９０－８２－０６７０

様式第1号(第2条、第33条関係)

町営住宅入居申込書

年　　月　　日

　　　佐用町長　　　　　　　　様

申込者氏名

　次のとおり町営住宅に入居したいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) | 　 | 申込住宅名 | 　 |
| 申込者氏名 |
| 現住所(電話番号) | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 現住宅の種類 | 　 | 勤務先又は事業所の所在地及び名称 | 　 |
| 同居しようとする親族 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先又は事業所の所在地及び名称 | 就職開業年月日 | 年間総収入金額 |
| 個人番号 | 年間総所得金額 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 本人 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |
| 扶養親族同居しない | ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |

入居者全員の住民票、所得証明及び納税証明書を添付すること。ただし、申請書に個人番号を

記入することにより、住民票、所得証明及び納税証明書を省くことができる。

入居資格確認調査承諾書

　町営住宅の申し込みに際し、入居資格確認のために、私及び同居しようとする親族についての住所･税務情報を調査すること、並びに暴力団員に該当するか否かを兵庫県警及び関係機関に照会することを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅困窮状態 | 該当する事項に○をつけてください(該当事項が2つ以上あるときは主たる事項の番号に◎を、その他の事項に○をつけ、該当欄にも所要事項を記入してください。) |
| 　1　住宅以外の建物又は場所に住んでいる。　　　　壕舎　　倉庫　　事務所　2　保安上危険又は衛生上有害な状態の住宅に住んでいる。　　　　老朽住宅　　仮設住宅　3　他の世帯と同居して生活上著しく不便である。　　　　便所　　炊事場が共用である。　4　住宅がないため親族と別居している。　　　　別居親族とその別居先(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　5　住宅の規模又は間取りと世帯構成との関係から衛生上又は風教上不適当な居住状態である。　　　　間数(　　間　　畳)　　　　間借　　下宿　　寮　6　正当な立退き要求を受けているが立ち退き先がない。　　　　都市計画　　区画整理　　家主の使用　7　勤務先から著しく遠隔地に住んでいる。　　　　距離(　　km)　　片道所要時間(　　時間　　分)　8　収入に比較して現在の家賃は著しく過重である。　　　　家賃(　　　円)　　敷金(　　　円)　9　婚約が成立しているが住宅がないため結婚が延びている。　　　　婚約成立(　　年　　月)　10　その他(詳しく記入してください)　　　 |
| ※処理欄 | 年間総所得金額① | 基礎控除② | 諸控除③ | 収入月額(①－②－③)÷12 |
| 円 | 万円×　人万円 | 万円 | 円 |

(注)1　就職(開業)年月日欄は、 　年　月　日以降に就職(開業)された方のみ記入してください。

　　2　※の欄は記入しないでください。

様式第2号(第2条関係)

婚約証明書

　1　婚約者(男)

　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳

　　　勤務先

　2　婚約者(女)

　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳

　　　勤務先

　3　挙式日(又は予定日)

　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　挙式(予定)

　上記の者２人は、現在婚約中であることを証明します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　佐用町長　　庵　逧　典　章　様

媒酌人

住　所

 　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 続　柄

電　話

勤務先

様式第4号(第10条、第11条、第19条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 収入印紙200円 | 　　　　　　請書 |

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号をもって許可になりました町営住宅の使用につ

いては、佐用町営住宅条例及び同条例施行規則を遵守し、貴町に御迷惑をかけないことを確約

します。

　もし、規定に違反し御迷惑をかけたときは、一切の債務についてその責めに任じます。

　　　年　　月　　日

入居者住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

佐用町長　　　　様

（注）１　入居者は実印で押印し、印鑑証明書１通を添付してください。

　　　２　収入印紙（200円）を所定の位置にはり、入居者の実印で割印してください。

次のとおり、緊急連絡人を届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡人 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | 生年月日 |
| 氏　名 | 　　　㊞ | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  | 入居者との関係 |  |
| 緊急連絡人 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | 生年月日 |
| 氏　名 | 　　　㊞ | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  | 入居者との関係 |  |

（注）１　緊急連絡人の住民票の写しを添付してください。

 ２ 緊急連絡人に変更が生じた時は、速やかに新たな緊急連絡人の届け出が必要です。