**町営五反田住宅入居者の募集**

佐用町では、町営定住促進　五反田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、商工観光課定住対策室へ提出してください。

* **募集住宅**（町営定住促進住宅）五反田住宅

|  |
| --- |
| **入居対象者（次の①から⑤に該当するかた）****①一般入居者**　同居親族のいる世帯、または、６０歳以上の単身高齢者**②新婚世帯**婚姻１年以内の夫婦の世帯入居可能日に婚約中の世帯（入居後３ヶ月以内に同居できる者）　　　　　**③子育て世帯**　中学校就学またはそれ以下の子を扶養し同居する世帯**④単身勤労者**　現在佐用町内の事業所等に勤務中か、勤務先が決定している勤労者で、勤務先代表者から就業証明が得られる単身者**⑤住居を必要と**　所得額が104,000円未満の60歳以上の高齢者、身体障害者生活保　**する高齢者等**　護世帯などで、空き部屋が無い等の理由により公営住宅に入居　　　　　　　　できない世帯 |

* **入居資格** 国税地方税の滞納のない方

同居する親族のある方（年齢により単身可）

現在住居に困っている

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

* 保証人２名必要（収入が同等以上であること）
* ペットを飼うことはできません。

* **収入基準**　　　月額１０４千円以上の方

（給与所得控除後の金額を１２で除した額、２人以上の場合は合算）

* **家　　賃**　　　階により違います
* **駐 車 場**１台目　１，５００円/月　２台目から１台につき２，５００円/月
* **敷　　金**　　　家賃月額の２ヶ月分
* **入居者負担**　　入居中の電気、ガス、水道、下水道料・共益費及び軽微な修繕等で

す。退去時は、畳及び襖等が良好な状態であれば畳の表替え、襖の張替え等です。

* **申込書類**　　　申込用紙に必要事項を記入の上、入居しようとする家族全員の、納

税証明書（どちらも税務課発行のもの）を添えて申し込みください。

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、入居しようとする家族全員の住民票・納税証明書・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対策室までお問い合わせください。）**

* **選考方法**　　　資格審査後、入居決定します。応募多数の場合は抽選により決定し

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対策室

　℡０７９０－８２－０６７０

様式第1号(第４条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **定住促進住宅入居申込書** | 一般　入居 | 新婚世帯 | 子育世帯 | 高齢者ほか | 単身勤労者　　　　 |
| 　 |  |  |  |  |
| 申込者 | ふりがな氏名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 現住所 | 　 |
| 勤務(営業)先名及び役職名 | 　 | 勤務(営業)先の所在地 | 　 |
| 入居世帯構成 | 氏名 | 年齢 | 個人番号 | 申込者との続柄 | 職業 | 勤務(営業)先よりの平均月収 | その他の収入平均月収 | 摘要 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 名 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 住宅に困っている状況 | 1 申込の理由 |
| 　２ 持家の場合 | 1 所在地 | 　３ 借家借間の場合 | 1 所有者(賃貸者)　住所　氏名 |
| 2 構造 |
| 3 面積 | 建築面積 |
| 延面積 | 2 間数 |
| 4 間数 | 3 畳数 |
| 5 畳数 | 4 賃借年月日年　　月　　日 |
| 6 建築(購入)年　　月　　日 |
| 5 家賃(間賃)　　 　　　　　 円 |
| 公営住宅入居申込の回数 | 市町村営 | 　 | 県営 | 　 | 住宅公団 | 　 |
| 　上記のとおり定住促進住宅への入居を申し込みます。　ただし、本書記載内容が事実と相違するときは、申込に関する一切の権利を放棄することを誓約いたします。　　　　　　年　　月　　日申込者氏名 　　　　　　　　　　 印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐用町長　　　　　　様 |

備考　申込は、入居しようとする世帯全員の生計を維持している者又は、これに準ずるも　　　　　　のでなければならない。

入居資格確認調査承諾書

　　　　定住促進住宅への入居申し込みに際し、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

婚約証明書

　1　婚約者(男)

　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　歳

　　　勤務先

　2　婚約者(女)

　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　歳

　　　勤務先

　3　挙式日(又は予定日)

　　　　　　平成　　　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。

　　　　平成　　　年　　　月　　　日

　　　佐用町長　　庵　逧　典　章　様

媒酌人

住　所

　　　　　　　　　氏　名

電　話

勤務先

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 事業所の場合 |

就業期間証明書

申請者

　住所

　会社名(勤務先)

　氏名

　生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日(　　　　　歳)

□事業所の就業証明

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 社員名 | 　 |
| 入社年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 勤務年数 | 　　　　年　　月　　日現在、　　年　　箇月 |
| 定年適用の有無(官公署勤務の場合のみ記入) | 有　・　無 |

　上記の者は、当社の社員であることを証明いたします。

　なお、同町内に住まいを必要とし町営五反田住宅を申込むにあたり、入居決定後は規則等遵守させることを承諾します。

年　　月　　日

住所

会社名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

確　　約　　書

私は、平成　　年　　月　　日付で町営五反田住宅への入居申込みをしました。

入居が決定した場合には、下記の者を連帯保証人として届出ることを確約いたします。

　佐用町長　庵　逧　典　章　様

 平成　　　　年　　　　月　　　　　日

申　込　者

　　　　　　　 　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　連帯保証人予定者

　　　　　　　　 住所

氏名

続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　連帯保証人予定者

　　　　　　　　 　　　 　住所

氏名

続柄

電話

 (注)　1　連帯保証人は2人必要です

　　　 2　連帯保証人の資格

1. 1名は３親等以内の血族又は、姻族に限ります

　　　　（2）連帯保証人は町営住宅相互になることはできません。

（3）独立の生計を営んでいること。

（4）入居決定者と同程度以上の収入があること。

* 入居が決定されると連帯保証人は実印・印鑑証明・所得証明は必要に

なります。

様式第8号(第11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定住促進住宅の使用については、佐用町営定住促進住宅条例及び同条例施行規則を遵守し、貴町にご迷惑をかけないことを確約します。

　この規定に違反しご迷惑をかけたときは、一切の債務について、保証人と連帯してその責に任じます。

記

１　団地内にあっては相互常に融和を図り、過激な言動は特に謹み、団地自治を乱すことのないように努める。

２　住宅施設の使用については、細心の注意を払い、損傷のないように努める。

３　既設のほかの構造物を設置する場合は許可なく設置しない。

４　家賃滞納は絶対しない。

５　団地周辺住民と協力して自治会活動等に積極的に協力する。

６　その他故意に町及び団地の入居者に迷惑のかかることはしない。

　　　　　年　　月　　日

入居者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話

連帯保証人　住　所

氏　名　　 　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続　柄（　　　）

 電 話

連帯保証人　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

続　柄（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話

佐用町長　　　　　　　　　様

(注)　１　連帯保証人は、2人必要です。

　　　２　連帯保証人は、町営住宅の入居者相互になることはできません。

３　入居者及び連帯保証人は、実印で押印し、印鑑証明書各1通及び連帯保証人の所得証明書を添付してください。

４　収入印紙(200円)を所定の位置に貼り、入居者及び連帯保証人の実印で割印してください。

５　連帯保証人の資格は、独立の生計を営むもので、入居名義人と同等以上の収入を有するものとなっています。

**あてはまるところの希望階に○をしてください。**

**一般公営住宅（月額１０４千円以上の世帯）**

**入居対象者：月額家賃**

1. **一般入居者　同居親族のいる世帯、または、６０歳以上の単身高齢者など**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １階から３階 | ３６，０００円 |  |
| ４階から５階 | ３２，０００円 |  |

1. **新婚世帯Ａ　　婚姻１年以内の夫婦の世帯**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １階から３階 | ３６，０００円・・・１年目から４年目は２５，０００円 |  |
| ４階から５階 | ３２，０００円・・・１年目から４年目は２０，０００円 |  |

**新婚世帯Ｂ　入居可能日に婚約中の世帯（入居後３ヶ月以内に同居できる者）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １階から３階 | ３６，０００円・・・１年目から４年目は２５，０００円 |  |
| ４階から５階 | ３２，０００円・・・１年目から４年目は２０，０００円 |  |

**③子育て世帯　中学校以下の子と同居する世帯**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １階から３階 | ３６，０００円・・・１年目から４年目は３０，０００円 |  |
| ４階から５階 | ３２，０００円・・・１年目から４年目は２５，０００円 |  |

1. **単身勤労者　現在佐用町内の事業所等に勤務中か、勤務先が決定している勤労者で、　　　勤務先代表者から入居同意が得られる単身者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３階 | ３６，０００円・・・１年目から４年目は３０，０００円 |  |
| ４階から５階 | ３２，０００円・・・１年目から４年目は２５，０００円 |  |

**⑤住居を必要とする高齢者等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １階から５階 | ２０，０００円・・・なるべく低階層に入居 |  |

* **②～④の対象者について、５年目以降は退去。**

**若しくは期間延長により一般入居者家賃と同額になります**