

様式第1号（第3条関係）

町営住宅入居申込書

令和 年 月 日

庄内町長 富 樫 透 宛

申込者 住所
氏名
電話

次のとおり町営住宅に入居したいので、関係書類を添えて申し込みます。なお、入居者全員の収入(所得)額が町の収入調査と異なり、入居基準を超えたと認めるときは、この入居申込書を取り消します。

入居を希望する住宅		町営住宅 号							
入居予定親族	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先・通学先名称等		年間所得額	※控除金額	
		本人	年 月 日		名称		円	円	
					所在地				
					電話				
				年 月 日		名称		円	円
		所在地							
		電話							
				年 月 日		名称		円	円
		所在地							
		電話							
				年 月 日		名称		円	円
		所在地							
	電話								
同居以外扶養			年 月 日		住所		円	円	
					電話				
			年 月 日		住所		円	円	
					電話				
現在の状況	自家 借家 借間 同居() 会社寮 その他()						室 畳 名		
	自宅からの通勤時間		時間 分		申込状況		回目		
	従事する職業の概要								

※印には、記入しないでください。

様式第1号の2(第3条関係)

入居申込に係る誓約書

令和 年 月 日

庄内町長 富 樫 透 宛

入居申込者

住 所

氏 名

私は、町営住宅への入居を申し込むにあたり、次の事項について誓約します。

- 1 私及び同居しようとする親族は、暴力団員ではありません。
- 2 私及び同居しようとする親族が暴力団員であるときは、入居の決定がなされなくても異議はありません。
- 3 入居後に私及び同居者が暴力団員であることが判明した場合には、入居許可を取り消され、明渡し請求及び損害賠償金の請求をされても異議はありません。
- 4 町が、私及び同居しようとする親族の情報について、警察に照会することに同意します。

〔暴力団員とは、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をいう。〕

同意書

庄内町長 富 樫 透 宛

庄内町町営住宅の入居申込に係る審査をするために、私及び町営住宅入居申込書に記載の同居予定親族の住民基本台帳及び税務資料を閲覧することに同意します。

令和 年 月 日

本人氏名

生年月日 年 月 日

庄内町町営住宅入居申込者実態調査票

入居を希望する住宅	町営住宅	号	入居申込回数	回目
申込者	住所			
	氏名			

該当する番号に○、又は記入して下さい。

1 住宅困窮度

1) 住宅以外の建物又は場所に居住している。

倉庫 事務所 その他 ()

2) 保安上危険、又は衛生上有害な住宅に居住している。

倒壊の恐れがあるか 有 無

おおよそ 築 () 年

衛生上有害な住宅

具体的に ()

3) 他の世帯と同居のため、生活が不便である。

1 親族以外の世帯と同居している

2 親族と同居している (親の住宅 ・ 祖父母の住宅 ・ その他)

4) 住宅がないため親族と別居している。

1 婚姻 (婚約) しているが住宅がないためお互いの実家に居住している等

2 その他 ()

5) トイレ、浴室、台所等の設備がない又は悪い

トイレ 有 (水洗 ・ 非水洗) 無

浴室 有 無

台所 有 無

その他、設備の悪い箇所を具体的に ()

6) 間取りと世帯構成の関係で、住宅が狭くなったため。

現在の居住の状況 … 居住者人数 (人)

部屋数 (室) で、合計の広さは (畳)

7) 自己の責によらない理由で、立ち退き要求を受けている。

法的 その他 ()

8) 住宅がないために遠距離通勤をしている。

() ~ () 間 通勤時間 約 分

9) 現在、収入に比べて著しく高額な家賃を支払っている。

現在の家賃 () 円

※家賃に共益費、水道光熱費等は含みません。

2 特殊事情等

イ) 母子又は父子世帯(配偶者のいない者で現に20歳未満の子どもを扶養している世帯)

離婚 死別 未婚 その他 ()

離婚は成立しているか 成立月日 令和 年 月 日

協議、調定離婚中の場合、今後の離婚成立予定 令和 年 月頃成立予定

親権の所在 父方 母方

ロ) 18歳未満の児童数 (人)

ハ) 身体障害者手帳1級～4級所持者がいる世帯 (級) 又は

療養手帳A・B判定の者がいる世帯

二) 生活保護を受けている世帯

家賃が住宅扶助の額を 超えている ・ 超えていない

ホ) 準要保護を受けている世帯

ヘ) 家庭内暴力等について

内容 具体的に

[]

児童相談所、婦人相談所、警察等への相談は 有 無

相談している場合 担当課担当職員名 ()

相談した時期 ()

ト) その他特筆事項

[]