

様式第 1 号（第 7 条関係）

富山市ひとり親家庭等家賃助成事業補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）富山市長

申請者 住 所

氏 名 ⑩

連絡先（携帯） — —

富山市ひとり親家庭等家賃助成事業補助金の交付を受けたいので、富山市ひとり親家庭等家賃助成事業補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額 円

2 添付書類

- （1）申請内訳書（別紙）
- （2）入居者全員の住民票
- （3）賃貸借契約書の写し
- （4）ひとり親等の要件を証する書類（児童扶養手当証書、富山市ひとり親家庭等医療費受給資格証）
- （5）児童扶養手当受給資格及び富山市ひとり親家庭等医療費受給資格調査同意書
- （6）入居世帯の所得を証する書類（所得・課税証明書）
- （7）補助申請者の納税を証する書類（納税証明書）
- （8）家賃を支払ったことを証する書類
- （9）住宅手当額を証明する書類（給与明細等）
- （10）その他市長が必要と認める書類

別紙

申請内訳書

1 賃貸住宅等の状況

賃貸住宅の名称	
契約者	
賃貸契約相手先名称	
賃貸住宅の種類	一戸建て・共同住宅・共同居住型賃貸住宅
契約家賃（月額）	円
児童扶養手当の支給開始年月	年 月 日
ひとり親家庭等医療費の受給資格認定日	年 月 日
賃貸借契約期間の始期	年 月 日
住民票の異動年月日	年 月 日
交付期間（3年間）	年 月 ～ 年 月
交付対象期間	年 月 ～ 年 月
申請回数	回目

2 入居者（世帯）の状況

氏名	続柄	生年月日	勤務先の所在地及び名称（連絡先）	住宅手当月額

3 補助金額の積算

①契約家賃（月額）	円
②入居世帯の住宅手当額合計（月額）	円
③差引（①－②）	円
④補助限度額（月額）	10,000円
⑤（③と④のうち少ない額）	円
⑥交付申請額（⑤×6カ月）	円

児童扶養手当受給資格及び富山市ひとり親家庭等医療費受給資格調査
同意書

年 月 日

(宛先) 富山市長

富山市ひとり親家庭等家賃助成事業補助金の申請のため、児童扶養手当受給資格及び富山市ひとり親家庭等医療費受給資格について調査し、必要な情報を得ることに同意します。

氏 名 _____ 印 (シャチハタ不可)

住 所 _____

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

市税納税調査同意書

年 月 日

(宛先) 富山市長

富山市ひとり親家庭等家賃助成事業補助金の申請のため、市税の課税・納税状況について調査し、必要な情報を得ることに同意します。

氏 名 _____ 印 (シャチハタ不可)

住 所 _____

生年月日 昭和・平成 _____ 年 月 日

様式第3号（第9条関係）

富山市ひとり親家庭等家賃助成事業補助金請求書

年 月 日

（宛先） 富山市長

債権者 住 所

氏 名

印

請求金額 _____ 円

件名及び内訳

富山市ひとり親家庭等家賃助成事業補助金

上記の金額を請求します。

なお、次の口座に振込願います。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協 その他（ ）	店
預金種目	普通・当座・（ ）	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

受 理 印