別紙２

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 住宅取得奨励事業 |
| 申請者の状況 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 配偶者名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 被扶養者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| ※被扶養者については、最年少の被扶養者について記入 |
| 住宅の状況 | 住宅区分 | 　１　新築住宅　　　　　２　１以外の住宅 |
| 所在地 |  |
| 建築業者（建売、中古住宅のときは売主） | 住所又は所在地 |  |
| 名称又は氏名 |  |
| 電話番号　　 |  |
| 取得価格 | 　　　　　　　　円 | 住宅建設等契約年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 完成予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 土地の状況 | 契約年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 | 取得価格 | 　　　　　　　円 |
| 売買契約の相手方 | 住所又は所在地 |  |
| 名称又は氏名 |  |
| 電話番号 |  |

※　補助金交付申請額

 (取得費用A×1/20)　　　　　 +　(土地取得費用×1/3＝土地取得加算)　+　(町内建築業者加算 A×1/40)

(　　　　　　　円)　　　 　 +　　　　　(　　　　　　　円)　　　　 +　 　(　　　　　　　円)

　　　【100万円限度】　　　　　　　　　　 【50万円限度】　　　　　　　　【50万円限度】

 +　　 (子育て世帯加算A×1/40)　+　(新規転入世帯加算A×1/40)　　＝　　　**補助金交付申請額**

+ 　　　(　　　　　　　円) ＋ 　(　　　　　　　円)　 　 　＝　　　　　　　　　　　**円**

　　　　　【50万円限度】　　　　　　【50万円限度】

同　意　書

　補助事業の実施及び完了後の居住状況を確認するため、職員が私の世帯全員の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

　また、補助金受領後５年以内に丸森町外へ転出した場合は、受領した補助金を返還するとともに、返還が滞った場合は、職員が所得等資産状況について調査することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名（自署）