

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

令和 年 月 日

いわき市長 様

郵便番号

申込者 住所

氏名

電話番号

注意 □のある欄は、該当する箇所にレ印を付けてください。

申 込 団 地 名		団地		住宅番号	
入居しようとする者	個人番号	フリガナ 氏名	生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日	入居者との関係 本人	勤務先名称等（学校名） 勤務先電話番号
同扶養親族ない等	個人番号	フリガナ 氏名	生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日	入居者との関係	住所（現在） 勤務先名称等（学校名）
現在居住している住宅の状況		自己所有の住宅が（ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ） <input type="checkbox"/> 借家、アパート等の民間住宅を借りている。（間取り： 家賃： 円） <input type="checkbox"/> 親族等が所有する住宅に同居している。（所有者： 続柄： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
申込理由	<input type="checkbox"/> 現在居住している住宅の家賃が高い。 <input type="checkbox"/> 他の世帯と同居して著しく生活上の不便を受けている。（住宅が狭いなど） <input type="checkbox"/> 親等と同居しているが、独立したい。（結婚や就職など） <input type="checkbox"/> 同居できる住宅がないため、配偶者又は子と別居している。 <input type="checkbox"/> 現在居住している住宅を立ち退かなければならない。（自己の責めに帰すべき理由に基づく場合を除く。） <input type="checkbox"/> 不良住宅のため住宅を撤去する。 <input type="checkbox"/> 災害により住宅が滅失した。 <input type="checkbox"/> 公共事業等の執行に伴い住宅が除却される。 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
<p>入居資格に該当しないとき、記載事項に偽りがあるとき又は指定された日までにはいわき市市営住宅管理条例施行規則第2条第2項各号に掲げる書類の提出がないときは、申込みを無効とされ、又は入居の決定を取り消されても異議ありません。  入居しようとする者が暴力団員でないことについて関係機関へ照会することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">申込者氏名 <span style="float: right;">㊞</span></p>					

市 営 住 宅 家 賃 算 定 表

入居申込者氏名又は入居者氏名	団地名	部屋番号	世帯数
	団地		人

●裁量階層確認欄(収入要件の変更)

<input type="checkbox"/>	入居者全員が60歳以上と18歳未満で構成される世帯	<input type="checkbox"/>	精神障害者手帳 1級～2級
<input type="checkbox"/>	同居者に小学校就学前の児童がいる	<input type="checkbox"/>	知的障害 療育手帳A及びB
<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳 1級～4級		

控除額一覽	同居者又は入居者及び同居者以外の同一生計配偶者若しくは扶養親族	1人	38万円	人							万円
	70歳以上の同一生計配偶者又は老人扶養親族	1人	10万円	人							万円
	16歳以上23歳未満の扶養親族(その者の所得金額が38万円以上若しくは配偶者の場合を除く)	1人	25万円	人							万円
	普通障がい者	1人	27万円	人							万円
	特別障がい者	1人	40万円	人							万円
	寡婦又は寡夫(その者の所得金額が控除の金額を超える者)	1人	27万円	人							万円
	寡婦又は寡夫(その者の所得金額が控除の金額未満である場合には当該所得金額)	所得額(27万円未満)		円	人						
控除額合計											円

所得額合計(世帯計)	円	A								
控除額合計	円	B								
差引額	円(A-B)	C								
政令月収	円(C/12)									

収入分位	階層				
家賃					円
敷金					円
家賃の3か月分					

積算者	確認者