

受付番号

令和4年度 いわき市三世代同居・近居支援事業 エントリーシート

※本エントリーシートに記載する内容については、募集パンフレットの要件等を確認の上、現時点での計画内容で記載してください。なお、申込者氏名は、この後で提出していただく補助金等交付申請と同じ氏名となりますのでご注意ください。（新たに三世代同居・近居する方で、且つ、居住する住宅の所有名義人で記入してください。）

※エントリーシートは郵送又は持参にて住まい政策課へ提出してください。

令和 年 月 日

いわき市長 様



申込者 住所 〒

フリガナ
氏名

電話（※日中連絡のとれるところ）

令和4年度において、いわき市三世代同居・近居支援事業を実施したいので、次のとおり申込みます。

1 三世代世帯の状況（予定） ※世帯の状況に応じて項目等を適宜修正し記入して下さい。

	氏名		現（前）住所 （※既に転居された方は前住所を記入）	移転先（現）住所 （※既に転居された方は現住所を記入）
祖父母	祖父	祖母		転居する場合のみ記入
父母	父	母		転居する場合のみ記入
子				転居する場合のみ記入
子	氏名（年齢※三世代同居・近居の開始日現在）（学生は学校名を記入）			
	（ 歳）	（ 学校）	（ 歳）	（ 学校）
	（ 歳）	（ 学校）	（ 歳）	（ 学校）
	（ 歳）	（ 学校）	□子を妊娠中（ 人）※出産予定日（ ）	

2 事業計画

事業目的	<input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 高齢者見守り <input type="checkbox"/> 女性の就労 ※複数選択可		
事業内容	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居（直線距離 km）		
工事請負(売買)契約日（予定）	年 月 日	（引渡し日(予定)）	年 月 日 ※本年度内の日付
三世代同居・近居日（予定）	年 月 日	※本年度内の日付	
補助対象経費（予定）	円 ※募集パンフレットの「2 補助対象経費」を参照		
補助対象外経費（予定）	他制度適用の場合	補助事業名等（国・県・市）	当該対象経費（補助額等） 円
	併用住宅の場合 （住宅以外の部分の面積／総面積×新築等経費）		住宅以外の部分に係る経費 円
	その他（土地取得費など）		円

3 住宅の状況（新たに三世代同居・近居するための住宅）

住宅取得等の区分	<input type="checkbox"/> 新築（工事請負契約の場合）	<input type="checkbox"/> 増改築・改修 [年建築]
	<input type="checkbox"/> 住宅（新築・中古）の取得（売買契約の場合） [年建築]	
増改築・改修の場合 その内容	例）寝室・子ども部屋の増築、トイレ・風呂・台所の改修（設備取替）等	
住宅の所在地	いわき市	
所有名義人	※所有者（予定）全員を記入願います。	
住宅の概要（予定）	造 階建て 延べ面積	m ² /戸（増築の場合は増築後の面積）

裏面へつづく →

4 補助金額（算定表）（該当する項目の□にチェック☑してください。）

A	補助対象経費÷2 ※表面「2 事業計画」の補助対象経費	円 ÷ 2 =		円
B	世帯条件による補助金	基本額 (50万円)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居	500,000 円
		子ども加算額 (10万円/人)	<input type="checkbox"/> 人×10万円 ※上限4人まで	円
		中古住宅取得加算額 (20万円)	<input type="checkbox"/> 中古住宅の取得	円
Bの合計				円
補助金額（予定） ※ AかBのいずれか低い額（千円未満は切捨）				円

5 補助対象住宅の確認事項（該当する項目の□にチェック☑してください。）

- 戸建住宅で、延べ面積は「一般型誘導居住面積水準」を満たしている。
- 集合住宅で、延べ面積は「都市型誘導居住面積水準」（75㎡を上回る場合は75㎡）を満たしている。
- 増改築・改修する住宅で、増改築・改修後の延べ面積は「最低居住面積水準」を満たしている。
- 旧耐震基準（S56.5月以前に建設）の木造戸建住宅だが、耐震診断（一般診断）は完了している。
- 旧耐震基準の木造戸建住宅で耐震診断は未了だが、事業完了日までに耐震診断（一般診断）を完了する予定である。

補助対象住宅の延べ面積 (㎡)	≧	<input type="checkbox"/> 戸建住宅（一般型誘導居住面積水準以上） (㎡)	A	
		= 25㎡ × (A + 0.75 × B + 0.5 × C + 0.25 × D) + 25㎡ (単身者は55㎡)	B	
		㎡	C	
		※()内が2人未満の場合は2人。()内が4人超の場合は上記面積から5%控除	D	
		<input type="checkbox"/> 集合住宅（都市居住型誘導居住面積水準以上（最大75㎡）） (㎡)	A	
		= 20㎡ × (A + 0.75 × B + 0.5 × C + 0.25 × D) + 15㎡ (単身者は40㎡)	B	
		㎡	C	
		※()内が2人未満の場合は2人。()内が4人超の場合は上記面積から5%控除	D	
		<input type="checkbox"/> 増改築・改修（最低居住面積水準） (㎡)	A	
		= 10㎡ × (A + 0.75 × B + 0.5 × C + 0.25 × D) + 10㎡ (単身者は25㎡)	B	
		㎡	C	
		※()内が2人未満の場合は2人。()内が4人超の場合は上記面積から5%控除	D	

A : 10歳以上の居住世帯人数 B : 6歳以上10歳未満の居住世帯人数
 C : 3歳以上6歳未満の居住世帯人数 D : 3歳未満の居住世帯人数
 ※三世帯同居・近居の開始日の年齢で算定すること。

左記の区分を参照のうえ、人数を記入してください。



6 福島県多世代同居・近居推進事業の確認事項（該当する項目の□にチェック☑してください。）

<input type="checkbox"/>	①当該福島県事業への申請は行いましたか又は行う予定ですか。（※チェック☑した方は②へお進み下さい。）
<input type="checkbox"/>	②当該福島県事業と本市事業との補助金の併用受給は出来ないことはご存知ですか。（併用申請は可能）

7 申込者による確認（必ず申込者自ら次の項目を確認の上、下記項目□にチェック☑してください。）

<input type="checkbox"/>	①本申込書の記載内容に虚偽はありません。
<input type="checkbox"/>	②抽選方法を「非公開抽選」とすることに異議はありません。また、その抽選結果についても異議を申立てません。
<input type="checkbox"/>	③抽選で当選した場合は、いわき市補助金等交付規則等の関係法令等に定める関係書類を整理の上、別途、定められた期日までに当該補助交付申請に関する書類をいわき市長宛（住まい政策課）に提出します。なお、当選後に本申込書の記載内容に虚偽があることが判明した場合、また、期限までに当該補助交付申請に関する書類を提出しない場合には、当該補助金交付予定者の資格を失うことについて異議を申立てません。