

申請者名

## 要件等確認チェックシート

([フラット35]子育て支援型付表)

事業番号	0 2 - 1 4 3 6 3 4 - 0 1 6 4
補助事業等名	松田町二世帯同居等支援事業

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れて、該当する書類を提出してください。

要件	提出書類等
対象となる住宅	
住宅の床面積が50平方メートル以上であること ※なお、一戸建て住宅の場合は、【フラット35】の申込要件として70平方メートル以上である必要があります	<input type="checkbox"/> 確認済証又は売買契約書の写し
対象者	
現に同居し扶養する子が本利用申請受理日時点で中学生以下であること	<input type="checkbox"/> 住民票の写し (交付対象者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの)
交付対象者の世帯とその親世帯が同居すること	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等(同居する者の関係が分かるもの)
親世帯が、奨励金交付申請受理日前に町内に1年以上居住していること	<input type="checkbox"/> 住民票の写し (同居する親世帯の表示があるもの)

※内容を確認の上、太枠内にチェックを入れてください。

その他確認事項	
現地確認の承諾	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、年1回、入居以降5年間にわたり、現地確認を行うことを承諾します。
松田町二世帯同居等支援事業の要件を全て満たしている、又は、満たす予定であること	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、奨励金交付申請書類の提出がまだであることから、本利用申請書の提出と合わせて、奨励金の対象であることを疎明する資料(上記提出書類等のとおり)を提出します。ただし、奨励金交付申請書類については、住宅取得後速やかに提出します。
奨励金交付申請予定日	<input type="checkbox"/> ____年 ____月 ____日に奨励金を申請する予定です。

(書式適用日)平成29年9月1日