

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 <同居> ・付表)

事業番号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; text-align: center;">6</td> </tr> </table>	0	2	-	0	1	6	4	3	8	-	0	2	3	6
0	2	-	0	1	6	4	3	8	-	0	2	3	6		
補助事業等名	幕別町マイホーム応援事業														

※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。
(補助申請の際に提出した書類については提出を省略できます。)

要件	提出書類等
幕別町マイホーム応援事業の要件を全て満たすことの確認について	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、補助申請書類は提出済みですので、補助対象であることを証明する資料の提出は省略します。
補助金の合計額 ・新築住宅: 30万円以上 ・中古住宅: 25万円以上	<input type="checkbox"/> (左記に相違ありません。)
住宅の床面積が次の要件を満たすこと ・共同住宅 : 50㎡以上 ・共同住宅以外: 70㎡以上	<input type="checkbox"/> ・住宅の平面図等 (住宅の床面積が確認できるもの)
親と子と孫を基本とする三世代以上の直系親族が同居すること	<input type="checkbox"/> ・住民票または戸籍謄本 (同居する者の関係が分かるもの)
幕別町マイホーム応援事業補助金実績報告書を提出する時点で同居する満18歳未満の扶養する子を有する(見込みである)こと	<input type="checkbox"/> ※本利用申請書提出時点では子を有しないが、補助金実績報告書提出期限(上記引渡し予定時期から30日以内)までに出産を予定している場合 ・母子健康手帳の写し 【住宅の引渡し予定時期】 平成 <input style="width: 30px;" type="text"/> 年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 <input style="width: 30px;" type="text"/> 日

※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	
居住状況の確認に関する承諾	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、幕別町が住民基本台帳を利用することを承諾します。