様式第１号（第６条関係）

八幡浜市多子世帯リフォーム等支援補助金交付申請書

八幡浜市長　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

八幡浜市多子世帯リフォーム等支援補助金の交付を受けたいので、八幡浜市多子世帯リフォーム等支援補助金要綱第６条の規定により、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

**誓約・同意書**

　※すべての項目を確認し、□にチェック（✓）のうえ、自署してください。

* 申請時点において、市税の滞納がありません。
* 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員又は同条第２号に規定する暴力団と密接な関係を有する者には該当しません。
* この要綱による補助金又は他の地方公共団体において同種の補助金等の交付を受けていません。
* この申請書及び関係資料の内容については、事実と相違ありません。
* この補助金の支給要件の該当性を診断等するため、市長が必要と判断した場合は、市税の納税状況を確認又は申請書類に記載された情報を他の地方公共団体等に照会若しくは提供することについて同意します。
* 虚偽の申請その他不正の行為によって交付を受けた補助金について、市から返還の求めがあったときは、遅滞なく返還します。

　　　　　　　　申請者氏名

　　　　　　　　※必ず申請者本人が自署してください。

様式第１号別紙（第６条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | （フリガナ） | 生 年 月 日 | 現　住　所　等 |
| 氏　　　　　名 |
| 支給対象児童の兄又は姉（1人目） |  | 　　　年　月　日 |  |
| ※ |
| 支給対象児童の兄又は姉（2人目） |  | 　　　年　月　日 |  |
| ※ |
| 支給対象児　　童 |  | 令和　年　月　日 | 母子健康手帳交付状況等 |
|  | 交付市町村名：交付番号：交付日：令和　年　月　日 |

補助金申請額等明細書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の内容(該当項目に✓・複数選択可) | 契約日・完了日・支払日 | 金　　　額 |
| □ リフォーム費用 | □ 増改築工事□ バリアフリー改修工事□ 生活関連設備改修工事□ その他（　　　　　　） | 契約日 | 令和　 年　 月 　日 | 円 |
| 完了日 | 令和　 年　 月 　日 |
| 支払日 | 令和　 年　 月 　日 |
| □ 引越費用 | □ 引越業者に　 よるもの□ 宅配業者に　 よるもの | 契約日 | 令和　 年　 月 　日 | 円 |
| 完了日 | 令和　 年　 月 　日 |
| 支払日 | 令和　 年　 月 　日 |
| 補助対象額合計（A）**（1,000円未満切り捨て）** | 円 |
| 補助限度額（第2子の場合は20万円、第3子以降の場合は30万円）（B） | 円 |
| **補助金申請額****（上記（A）、（B）の少ない方の金額）** | **円** |

※　支給対象児童の兄又は姉で18歳未満の方（18歳に達する日以後の最初の３月31日までの間にある方を含む。）を記載してください。

（提出書類）

※提出前に漏れがないか確認し、□にチェック（✓）してください。

□ 様式第１号及び様式第１号別紙

□ リフォームに係る契約書の写し（リフォーム費用の場合）

□ 補助対象工事部分を写したカラー写真（リフォーム費用の場合）

□ 補助対象工事の内容が確認できる図面（軽易な工事である場合を除く。）（リフォーム費用の場合）

□ 補助対象経費に係る領収書の原本

□ 母子健康手帳の表紙の写し