

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 受付番号 | | 受付日 | |
|------|--|-----|--|

市 営 住 宅 入 居 申 込 書

年 月 日

習志野市長 宛て

市営住宅に入居したいので、習志野市営住宅等の設置及び管理に関する条例の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

この申込書及び添付書類の内容が事実と相違しているときは、失格とされても異議ありません。

また、申込者本人又は同居しようとする者が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

1 申込者及び希望団地等

| | | | |
|------|--|----------------|--------|
| 住 所 | | | |
| 氏 名 | | 自宅電話番号 (携帯) | |
| 勤務先名 | | 勤務先電話番号 | |
| 希望団地 | | 申込み回数 | 今回が 回目 |

2 入居予定者（同居・別居、収入の有無については、該当するものを○で囲んで下さい。）

| 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 同居・別居 | 勤務先名・学校名 | 収入の有無 |
|-----|----|------|----|-------|----------|-------|
| | 本人 | | | / | 上記のとおり | 有・無 |
| | | | | 同居・別居 | | 有・無 |
| | | | | 同居・別居 | | 有・無 |
| | | | | 同居・別居 | | 有・無 |
| | | | | 同居・別居 | | 有・無 |
| | | | | 同居・別居 | | 有・無 |

3 申込理由（該当するものに○をつけて下さい。その他の場合は理由を記入して下さい。）

| | | | |
|------|------------|------|------|
| 立ち退き | 高家賃 | 狭小過密 | 世帯分離 |
| 住み替え | その他 () | | |

注1 申込者又は同居しようとする者が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でないことを確認するため、習志野市営住宅等の設置及び管理に関する条例第57条の2第1項の規定により、所轄警察署長に意見を聴くことがあります。

居住状況等申出書

1 現在の住宅について(該当するものに○をつけ、必要事項を記入して下さい)

| | | | | | | |
|-------|--------------------------|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------------------------------|
| 家賃 | 1か月あたり | | | | 円 (共益費等は除く) | |
| 居室数等 | | 室 | 畳 | | ㎡ | |
| 住宅の種類 | <input type="checkbox"/> | 民間賃貸住宅 | <input type="checkbox"/> | 都市機構(旧公団) | <input type="checkbox"/> | 社宅・寮 |
| | <input type="checkbox"/> | 公社住宅 | <input type="checkbox"/> | 公営住宅 | <input type="checkbox"/> | 間借り |
| | <input type="checkbox"/> | 自己(共同)所有住宅 | <input type="checkbox"/> | 親族所有住宅 | <input type="checkbox"/> | 非住宅(倉庫等) |
| | <input type="checkbox"/> | その他() | | | | |
| 住居の状況 | <input type="checkbox"/> | | | | | 居室として認定しがたい物置・倉庫等に居住している。 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | 老朽化が著しく、改修等が困難な住宅に居住している。 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | 台所、便所、浴室の設備がない。 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | 住宅が無いため、生計を異にする他の世帯との同居を余儀なくされている。 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | 居室の1人当たりの畳数が2.5畳以下。 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | 居室が1つで、3人以上居住している。 |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | 家主等から立退きを求められている。(自己の責に帰すべき事由を除く) |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | その他 (簡潔に記入してください。) |

2 世帯状況等について(該当する場合、○をつけて下さい。)

| | | |
|--|---------------|---|
| | 高齢者世帯 | 申込本人が60歳以上で、同居しようとする親族全員が18歳未満又は60歳以上である世帯 (同居しようとする親族がいない場合も該当します。) |
| | 障がい者世帯 | 本人又は同居しようとする親族が次のいずれかにあてはまる世帯 ① 身体障害者手帳(1級～4級)の交付を受けている ② 精神障害者保健福祉手帳(1級・2級)の交付を受けている ③ ②の精神障がいと同程度の知的障がい者 |
| | 戦傷病者世帯 | 戦傷病者手帳(第1款症以上)の交付を受けている方がいる世帯 |
| | 被爆者世帯 | 原子爆弾被爆者で、厚生労働大臣の認定を受けている方がいる世帯 |
| | 引揚者世帯 | 海外からの引揚者で、引き揚げ後5年以内の方がいる世帯 |
| | ハンセン病療養所入所者世帯 | ハンセン病で国の指定する療養所に入所していた方がいる世帯 |
| | 子育て世帯 | 小学校入学前の子がいる世帯 |
| | 母子・父子世帯 | 現に配偶者がなく、20歳未満の子を扶養している世帯 |
| | 生活保護受給世帯 | 生活保護法による被保護者である世帯 |
| | 連続申込等世帯 | 今回の申し込みが連続3回目以上となる世帯 |

算 定 月 収 計 算 表

申込者氏名.....

| 収入のあった人 | 年間総収入金額 | 年間総所得金額 |
|---------|---------|---------|
| | 円 | 円 |
| | 円 | 円 |
| | 円 | 円 |
| 合 計 | 円 | ① 円 |

| 控 除 金 額 | | | |
|--------------------|----------------------------------|---|---|
| 基礎控除 (給与年金) | 給与所得又は公的年金等の所得のある人 | 100,000円×(人) ※所得が10万円以下の場合その額 | ② |
| 親族控除 (申込者本人を除く) | 申込者本人を除く同居、又は同居しようとする親族及び遠隔地扶養親族 | 380,000円×(人) | ③ |
| 老人扶養控除 | 扶養親族のうち年齢70歳以上の人 | 100,000円×(人) | ④ |
| 特定扶養親族控除 | 扶養親族のうち年齢16歳から23歳の人(配偶者を除く) | 250,000円×(人) | ⑤ |
| ひとり親控除 | 案内書P14参照 | 所得金額35万円以上の場合、350,000円 所得金額35万円以下の場合、その額 | ⑥ |
| 寡婦控除 | 案内書P14参照 | 所得金額27万円以上の場合、270,000円 所得金額27万円以下の場合、その額 | |
| 障害者控除 | 案内書P14参照 | 270,000円×(人) | ⑦ |
| 特別障害者控除 | 案内書P14参照 | 400,000円×(人) | ⑧ |
| ② から⑧までの合計金額 | | | ⑨ |
| 控除後の所得金額 (① - ⑨) | | | ⑩ |
| 算定月収額 (⑩ ÷ 12) | | | 円 |