

公営住宅入居申込書(公募用)

新発田市長 様

私は、現在住宅に困窮しており、

希望住戸		間取り	階層	
	市営東新住宅 6号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
	市営東新住宅 21号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
	市営東新住宅 33号室	3K	1 階	複数人世帯住戸
	市営町裏住宅 91号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
	市営町裏住宅 94号室	3K	3 階	複数人世帯住戸

希望住戸		間取り	階層	
	市営町裏住宅107号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
	市営町裏住宅111号室	3K	4 階	複数人世帯住戸
	市営住吉住宅128号室	3K	3 階	複数人世帯住戸
	県営中曽根住宅あやめ303号室	2DK	3 階	単身、複数人世帯の指定なし
	県営中曽根住宅れんげ104号室	2LDK	1 階	単身、複数人世帯の指定なし

の入居を希望しますので以下のとおり申し込みます。

入居申込者 (名義人)	住 所		〒						TEL									
	ふりがな		性別	続柄	生年月日	年齢	固定資産について		所得について		控除について							
	氏 名						住宅の有無	住宅の状態 (有の場合)	種類(該当に○) 年間所得額	扶養	老人	特扶	障がい	特障	寡婦	ひとり親	給与所得	
			男・女	本人			有・無		給与・年金・その他				身体(級) 精神(級) 療育()	身体(級) 精神(級) 療育()				
									円									
同居し る親 族			男・女				有・無		給与・年金・その他				身体(級) 精神(級) 療育()	身体(級) 精神(級) 療育()				
									円									
			男・女				有・無		給与・年金・その他				身体(級) 精神(級) 療育()	身体(級) 精神(級) 療育()				
		円																
同居外 扶養親 族			男・女				有・無		給与・年金・その他				身体(級) 精神(級) 療育()	身体(級) 精神(級) 療育()				
									円									
合計									円	合計控除額		円						

《現在の状況について》

住宅の困窮状況	現在の住居状況	生活保護について	受付印
☐ 住宅以外の建物又は危険(不衛生)な住宅に居住している ☐ 他の世帯と同居して不便である ☐ 世帯構成員に比べて住宅が狭い ☐ 自己の責によらずに立ち退きを要求されている ☐ 勤務地の近くに住宅がなく遠隔地通勤している ☐ 収入に比べて著しく過大な家賃を支払っている ☐ その他()	住宅の種類 ☐ 実家 ☐ 借家 ☐ 間借 ☐ 民間アパート ☐ その他() 家賃月額 円	☐ 受給中 ☐ 無	

公営住宅入居申込書(公募用)

新発田市長 様

私は、現在住宅に困窮しており、

希望する住宅を一つ選び○を記入してください。

希望住戸	間取り	階層	
市営東新住宅 6号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
市営東新住宅 21号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
市営東新住宅 33号室	3K	1 階	複数人世帯住戸
市営町裏住宅 91号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
市営町裏住宅 94号室	3K	3 階	複数人世帯住戸

希望住戸	間取り	階層	
市営町裏住宅107号室	3K	2 階	複数人世帯住戸
市営町裏住宅111号室	3K	4 階	複数人世帯住戸
市営住吉住宅128号室	3K	3 階	複数人世帯住戸
県営中曽根住宅あやめ303号室	2DK	3 階	単身、複数人世帯の指定なし
県営中曽根住宅れんげ104号室	2LDK	1 階	単身、複数人世帯の指定なし

の入居を希望しますので以下のとおり申し込みます。

入居申込者 (名義人)	住所		〒957-8686 新発田市中央町3-3-3					TEL		0254-28-9220								
	ふりがな	性別	続柄	生年月日	年齢	固定資産について		所得について		控除について								
	氏名					居宅の有無	居宅の状態(有の場合)	種類(該当に○)	年間所得額	扶養	老人	特扶	障がい	特障	寡婦	ひとり親	給与所得	
	しばた たろう	男	本人	S40.1.1	60歳	有		給与・年金・その他										
同居し る親族	しばた あやめ	男	妻	S42.2.1	58歳	有		給与・年金・その他										
		男・女				有・無		給与・年金・その他										
		男・女				有・無		給与・年金・その他										
同居外 扶養親族		男・女				有・無		給与・年金・その他										
合計										円								

「控除について」の欄は提出いただく際に確認をさせていただきますので記載不要です。

給与所得がある場合… 源泉徴収票の「給与所得控除後の金額」の額
年金受給者の場合… 源泉徴収票の「支払金額」の額
個人事業主の場合… 確定申告書Bの「所得金額の合計⑨」の額

をご記入ください。不明な場合は、おおよその金額を記入してください。
なお、当选した場合は、正確な金額を把握するため所得証明書等を提出していただき、入居基準を満たしているが確認します。

＜現在の状況について＞

住宅の困窮状況 ☐ 住宅以外の建物又は危険(不衛生)な住宅に居住している ☐ 他の世帯と同居して不便である ☐ 世帯構成員に比べて住宅が狭い ☐ 自己の責によらずに立ち退きを要求されている ☐ 勤務地の近くに住宅がなく遠隔地通勤している ☐ 収入に比べて著しく過大な家賃を支払っている ☐ その他()	現在の住居状況 住宅の種類 ☐ 実家 ☐ 借家 ☐ 間借 ☐ 民間アパート ☐ その他() 家賃月額 円	生活保護について ☐ 受給中 ☐ 無
--	--	---

受付印

該当する項目にチェックをしてください。