様式第３号（第６条関係）

伊豆市ひとり親移住定住促進補助金（引越し）交付申請書

年　　月　　日

伊豆市長　　様

申請者　　住　　所

　　　　　氏　　名

　　　　　生年月日

　　　　　電話番号

伊豆市ひとり親移住定住促進補助金交付要綱第６条第３項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、この申請に関する内容確認のため、市が居住する世帯員の市税、上下水道使用料、保育料、住民基本台帳等の情報を閲覧することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 転入(居)日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 2 | 勤務先名称 | 電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 3 | 費用の内訳 | 支払日 | 内容 | 支払額 |
|  |  |  | 　　　　　　円 |
|  |  |  | 　　　　　　円 |
|  |  |  | 　　　　　　円 |
| 引越しに係る費用（上限10万円） |  | 　　　　　　円 |
|  |  |  | 　　　　　　円 |
|  |  |  | 　　　　　　円 |
|  |  |  | 　　　　　　円 |
| 初期費用（上限15万円） |  | 　　　　　　円 |
| 支給対象費用（合　計） |  | 　　　　　　円 |
| 4 | 補助金申請額 | ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（千円未満切り捨て） |
| 伊豆市ひとり親世帯引越し等支援事業補助金交付要綱の交付を受けるに当たり、　・市内の旅館業、医療業、介護業に２年以上継続して就業する意思があること　・市内に２年以上居住する意思があること　・生活保護による住宅扶助を受けていないこと　・伊豆市暴力団排除条例に規定する暴力団員でないこと上記項目について誓約します。　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　 |

　添付書類

□　戸籍事項全部事項証明書

□　勤務証明書（様式第４号）

□　世帯員全員の直近１か年の滞納のないことを証する市町村税の完納証明書等（対象となる年の

　１月１日において市外に居住していた場合）

□　引越しに係る費用の支払い実績のわかる書類