様式第２号

令和６年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業費補助金（住まいの支援分）

交付申請額計算書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者  の  状  況 | （フリガナ）  氏　　名 | |  | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 現 住 所 | | 〒　　　　－  山形県 | | | | | |
| 電話番号 | | －　　　　　　－  ※平日の日中に繋がる番号を記入してください。 | | | | | |
| 世帯構成 | | 氏　名 | | 続柄 | 満年齢 | 所属（勤務先、学校等）名称 | |
|  | |  | 歳 |  | |
|  | |  | 歳 |  | |
|  | |  | 歳 |  | |
|  | |  | 歳 |  | |
| 転入年月日 | | | 別添住民票謄本の写しのとおり  ※転入日がわかる住民票謄本の写しを添付してください。 | | | | | |
| 家 賃 額  （月額） | | | ￥　　　　　　　　円（管理費、共益費及び駐車場料金は除く。）  ※住宅賃貸借契約書の写しを添付してください。 | | | | | |
| 交付申請額 | | | ①　転入月の翌月から第24月目の月まで支払った家賃の額又は  　２万円×当該月数のいずれか少ない方の額　　　￥　　　　　　　　円  ②　転入月の翌月から起算して第25月目の月から第36月目の月まで  支払った家賃の額又は１万円×当該月数のいずれか少ない方の額  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　￥　　　　　　　　円 | | | | | |
| 合　計（①＋②）金　　　　　　　　円 | | | | | |
| 振  込  先  口  座 | ※振込先口座は、申請者本人名義の口座に限る。  ※預貯金通帳（口座名義人（フリガナ）、口座種別、口座番号、金融機関、本・支店名が記載されたページ）の写しを添付してください。 | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | 口座の種類　※該当する□に✔を記入してください。  □ 普通　　□ 当座　　□ その他 | | | | |
| 本・支店名 | | | 口座番号 | | | | |
| （フリガナ）  口座名義人 | | | | | | | |
| 交付申請に当たっての申告　※該当する□に✔を記入してください。 | | | | | | | | |
| □ 私は、山形県内（令和６年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業実施市町村に限る。）に定住します。  □ 私の世帯の各世帯員は、暴力団等の反社会的勢力の構成員ではありません。  □ 私は、上記申請内容について、必要に応じて、県、市町村、関係機関等に確認されることに同意します。 | | | | | | | | |
| ひとり親の証明 | | ※申請者は記載しないでください。  　上記の者は、令和６年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業実施要綱第２条第２号に規定するひとり親であることを証明します。  　令和　　年　　月　　日　　　山形県ひとり親家庭応援センター長　　印 | | | | | |