

対象工事番号									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【入居報告】

↑「交付決定通知書」に記載の番号を忘れずに記入して下さい。

対象住戸1戸毎に1枚のシートを作成して下さい。2戸以上の住戸について申請する場合はシートを追加して作成して下さい。

入居者決定報告書

住宅確保要配慮者あんしん推進事業について、**あんしん住宅確保要配慮者が決定**しましたので下記のとおり報告いたします。
なお、本報告に虚偽の記載があった場合、また、入居対象者要件に適合しない者を入居させた場合は、速やかに補助金を全額返還することを誓約いたします。

記入日 令和 年 月 日

補助事業者 氏名又は法人: _____
法人の代表者名（役職） _____ (印)

1. 入居者の決定状況 枠線内に左詰めで記入して下さい。

対象建物の名称・棟番号		(フリガナ)	部屋番号
入居者の氏名		(フリガナ)	契約した家賃(月額) ^{※1} (管理費および共益費を除く家賃) 円
入居者の条件の適合確認	入居者の条件		入居者の条件適合を確認した書類の写し
	共通		収入の確認 <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 罹災証明書等 <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 年金振込通知書 <input type="checkbox"/> その他 () 控除額の確認 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
	入居者の属性	<input type="checkbox"/> 高齢者世帯	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポートの写し
	※右欄のいずれかに ☑をしてください。	<input type="checkbox"/> 障がい者等世帯	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳等 <input type="checkbox"/> 国立ハンセン病療養所等の長の発行する証明書 <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳 <input type="checkbox"/> 永住帰国者証明書 <input type="checkbox"/> 被爆者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
添付書類	<input type="checkbox"/> 子育て世帯	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 転居後の住民票の写し <input type="checkbox"/> 入居者の属性を確認した書類の写し <input type="checkbox"/> 年間所得金額計算シート <input type="checkbox"/> あんしん住宅情報システムの登録内容を出力した書類 <input type="checkbox"/> 控除額計算シート	

※1 所管の居住支援協議会が定めている月額家賃上限額を超えることはできませんのでご注意ください。