様式第１（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　扶桑町長　様

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　　所　扶桑町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

扶桑町生活困窮世帯エアコン購入費補助金交付申請書兼誓約書兼請求書

　扶桑町生活困窮世帯エアコン購入費補助金の交付を受けたいので、扶桑町生活困窮世帯エアコン購入費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 扶桑町大字 | | | |
| 電話番号（　　　　）　　　　－ | | | |
| 家屋の状況 | 持ち家　・　借　家 | | | |
| 世帯構成員 | 氏　　　　名 | | | 続　　柄 |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費(購入費用＋設置費用) | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費×１／２(千円未満切り捨て) | 金　　　　　　　　　　　円 |

　１　エアコンの購入及び設置に要した費用の額のわかるもの（領収書等）を添付してください（コピー可）。

　２　申請を行う年の１月１日現在において町内に住所を有しない場合は、申請をしようとする日の属する年度の市町村民税非課税証明書を添付してください。

補助金請求額　金　　　　　　　　　　円

（裏）

（同意事項：同意される場合は、□に✔を入れてください）

□　補助金の交付決定のため、扶桑町が申請者及び申請者と同一の世帯に属する者に関する住民基本台帳、住民税の課税台帳、町税等の納付状況及び生活保護の受給の有無に関する情報を照会することに同意します。

誓約事項（□に✔を入れてください）

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守すること又は相違ないことを誓約します。

□　補助金の対象となるエアコンは１台で、かつ新品であること。

□　申請の日時点で、居住している住宅においてエアコンがない又は故障等により１台も使用できないこと。

□　生活保護法による被保護世帯ではないこと。

□　設置後において、偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明した場合、補助金の返還に応じること。

□　世帯全員が、この要綱に基づく補助金の交付を過去に受けた世帯に属していないこと。

□　賃貸住宅に居住している場合は、あらかじめ家屋所有者からエアコンの設置等について同意を得ていること。

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　店  　　　　　　　　農協 | | | | | | |
| 種別 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな） |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |