

茨城県知事 殿										県営住宅入居申込書										受付番号			
年 月 日																							
県営住宅へ入居したいので、別記（裏面）の事項を承知の上、茨城県県営住宅条例第8条の規定により次のとおり申し込みます。																							
																		申込者					
住所	郵便番号						携帯電話番号						電話番号										
勤務先	郵便番号						名 称						電話番号										
	所在地																						
世帯構成（本人・現に同居し又は同居しようとする親族）	続柄		フリガナ 氏 名				性別		生年月日 年 月 日		年齢		障害手帳番号等を記入 手帳の等級を記入 手帳の交付を受けている場合は手帳番号等を記入し該当する手帳の項目を○で囲むこと。										
	本人												手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
													手帳番号等() 手帳の等級() 身体障害 精神障害 知的障害 戦傷病者 被爆者										
	申込み住宅		県営住宅名		部屋タイプ		住 宅 番 号								申込み区分（該当か所全てを○で囲むこと。） 一般・高齢者・障害者・戦傷病者・被爆者・生活保護者・引揚者・ハンセン病療養所入所者・配偶者からの暴力の被害者等・寡婦・炭鉱離職者・寡夫・多子・子育て・外国人								
申告事項		次の項目に該当する場合は、□の中にレを記入すること。																					
		申込者本人が、離婚、配偶者との死別等により現に婚姻（事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む。）をせず に20歳未満の児童を扶養している寡婦又は寡夫で、所得税法第 条第 項に定める寡婦（寡夫）控除を受けている。 □																					
		申込者本人が配偶者暴力相談支援センター等での保護の終了の日又は裁判所の保護命令が効力を生じた日から5年以内 の者である。（施設又は裁判所名： ）（保護の終了の日又は保護命令のあった日 年 月 日） □																					
		申込者本人が扶養する18歳未満の子3人以上と同居している。 □																					
		申込者本人の同居親族に、小学校就学前の子（ 年 月 日生）が含まれる。 □																					
		申込者本人が生活保護を受給している。（認定者 ） □																					
		申込者本人が犯罪被害者やその家族等で、犯罪により従前の住宅に居住することが困難となっている。 （被害届又は相談した警察署名： ）（被害届又は相談した日 年 月 日） □																					
生活困窮者自立支援制度による支援を受けている。（相談機関 支援事業 ） □																							
住宅困窮理由		該当する項目をすべて選び、番号を○で囲むこと。																					
		1 住宅以外の建物又は、場所に居住している。 2 保安上危険又は衛生上有害な住宅に居住している。 3 他の世帯と同居している。 4 住宅がないため家族と別居している。 5 立退きの要求を受けている。 6 高い家賃を払っている。 7 その他（ ）																					

注 募集案内の記入例を参照して記入すること。

(裏面)

別記

この申込書の記載内容が事実と相違するとき、又は入居申込者（現に同居し、又は同居しようとする親族を含む。）が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるときは、入居の承認を受けられなくても異議のないことを誓約します。

また、入居後に、入居者又は同居者が暴力団員であることが判明したときは、速やかに住宅を明け渡すことを誓約します。

なお、暴力団員であるか否かの確認のため、茨城県警察本部長に照会されることに同意します。

申込みに当たっての注意事項

- 1 申込みは、1世帯につき1か所に限ります。
- 2 添付する書類は、次のとおりです。
 - (1) 居住地を確認するための書類(市町村長が発行する住民票の写し等)
入居しようとする親族全員のもの(続柄等が記載されたもの)
 - (2) 所得を証明する書類(市町村長が発行する所得証明書・課税証明書等)
 - ア 収入がある場合
課税証明書、源泉徴収票、給与支払証明書等
 - イ 収入がない場合
課税証明書、雇用保険被保険者離職票、雇用保険受給資格者証等
 - (3) 健康保険の被保険者証の写し
入居しようとする親族全員のもの
 - (4) その他必要に応じて提出する書類
戸籍謄本、退職予定証明書、各種年金証書等の写し、生活保護受給証明書、障害の程度を証明する書類、在職証明書、単身入居に係る申立書、婚約を証明する書類その他知事が必要と認める書類