

復興公営住宅 入居仮申込書

入居要件の確認等をするためのもので、この入居仮申込により決定するものではありません。本申込は、今後改めて実施します。

次のとおり、復興公営住宅の入居を申込みします。なお、申込書の記載事項が事実と相違する場合、または申込者(同居者を含む。)が暴力団員であることが判明したときは、申込に関する一切の権利を放棄することを誓約します。また、入居に係る資格要件等について関係機関に照会すること、仮申込の意向把握のために必要な範囲で個人情報を提供することに同意します。

仮申込日: 令和 年 月 日

①申込者(世帯主)

申込者	現住所	現在お住いの住所 〒 —	現住所区分 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 建設型応急住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸型応急住宅 <input type="checkbox"/> その他()
	ふりがな 氏名	-----	電話番号 — —

②復興公営住宅へ入居する世帯の方全員分をご記入ください。

ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	職業等
	申込者 (世帯主)	T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職
		T・S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職

※復興公営住宅への入居は、被災時の世帯の単位です。復興公営住宅への入居により世帯分離することはできません。

③入居する方に、下記に該当する方がいますか。

障害者手帳等の区分	※該当する方がいる場合は人数の記入及び該当区分に○をつけてください。		
身体障害者手帳をお持ちの方	<input type="checkbox"/> いる(人)	1 級・2 級・3 級・4 級	<input type="checkbox"/> いない
療育手帳をお持ちの方	<input type="checkbox"/> いる(人)	A1・A2・B1・B2	<input type="checkbox"/> いない
精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方	<input type="checkbox"/> いる(人)	1 級・2 級	<input type="checkbox"/> いない
要介護・要支援認定を受けている方	<input type="checkbox"/> いる(人)	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	<input type="checkbox"/> いない

④復興公営住宅の入居要件

全てに該当しなければ復興公営住宅に入居することができません。

- 令和 6 年能登半島地震発災当時、**石川県内**に居住していた世帯
- 罹災証明の判定が全壊、大規模半壊・中規模半壊・半壊で解体済または解体予定（現在の状況にチェックをお願いします。 解体済 ____月解体予定）
- 居住できる家を所有していない
- 被災者生活支援制度の加算支援金を申請(受給)していない。
- 現に同居し、または同居しようとする親族があること。
※60 歳以上、障害者手帳所持者等の単身要件があります。
- 申込者または同居親族が暴力団員でないこと。
- 税を滞納されていないこと。
- 連帯保証人になる方がいること

連帯保証人 (予定者自署)	住所	〒 _____ _____ 電話番号(_____) _____
	ふりがな 氏名	申込者との続柄 (_____)

⑤申込住宅の選択基準

仮申込の時点で申込世帯構成が単身の方は 1LDK、2 人以上の方は 2LDK です。

⑥その他

- ・令和 6 年能登半島地震の発生から 3 年間(令和 8 年 12 月 31 日まで)は収入にかかわらず入居することができます。令和 9 年 1 月 1 日以降は収入要件が適用され、一定以上の収入がある方は入居 4 年目以降は段階的に家賃が引き上げられます。
 - ・入居後の家賃は、前年の所得や住宅の経過年数等により毎年見直しされます。
 - ・家賃及び敷金(家賃の 3 か月分)とは別に電気、上下水道、ケーブルテレビ視聴等各種料金、自治会費・共益費等をご負担頂きます。
 - ・エアコン、居室の照明器具等は設置しておりませんので、各自で準備してください。
 - ・入居後は速やかに住民票を復興公営住宅に異動していただきます。
 - ・入居中の自己の責に帰すべき事由による修繕は入居者負担となります。
 - ・本申込の際は、入居に必要な書類を提出していただきます。
(罹災証明書の写し、解体証明書、住民票、所得課税証明書、納税証明書など)
 - ・ペットの飼育は不可です。
 - ・駐車場は 1 世帯 1 台または 2 台までとなります。(住戸タイプにより台数が異なります。)
 - ・家賃(目安)は、現時点で月額 16,000 円から 52,000 円を想定しています。**また、入居から 3 年経過後、一定以上の収入がある世帯の家賃は、近傍同種家賃(現時点での目安は月額 12 万～14 万円程度)に段階的に引き上げられます。**
- ※近傍同種家賃とは国が別で定めた算出方法で計算された家賃です。

【添付書類】

所得課税証明書(最新のもの)

※16 歳以上(高校生で収入のない方を除く)の世帯全員のものが必要です。

連絡先 中能登町役場土木建設課 Tel 0767-72-3921
--