規則別記様式第１号

令和　年　月　日

　山形県知事　氏　　　　名　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　令和５年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業（住まい・引越しの支援）

　　費補助金交付申請書

　令和５年度において、山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業（住まい・引越しの支援）について、標記補助金　　　　円を交付されるよう、山形県補助金等の適正化に関する規則第５条の規定により関係書類を添付して申請する。

規則別記様式第２号

令和　年　月　日

　山形県知事　氏　　　　名　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　令和５年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業（住まい・引越しの支援）

　　実績報告書

　令和　年　月　日付け子家第　　号をもって補助金の交付の決定の通知があった標記補助事業について、山形県補助金等の適正化に関する規則第14条の規定により、その実績を関係書類を添付して報告する。

記

実績額　金　　　　　　　　円

様式第１号

住まいの支援申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | ※平日の日中に連絡可能な番号を記入ください。 | | | | | |
| 世帯構成 | | | 氏名 | 続柄 | | 満年齢 | 勤務先（学校）の名称 | |
|  |  | | 歳 |  | |
|  |  | | 歳 |  | |
|  |  | | 歳 |  | |
|  |  | | 歳 |  | |
| 転入年月日 | | | | 別添住民票の写しのとおり | | | | | |
| 家賃額（月額） | | | | 円  ※管理費、共益費及び駐車場料金を除きます。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低い額　　　　　　　　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低い額　　　　　　　　円 | | | | | |
| 合計（①＋②）金　　　　　　　　円 | | | | | |
| 振  込  先 | | ※振込先口座は、申請者本人の口座に限ります。預貯金通帳（口座名義人（カナ）、口座種別、口座番号、金融機関・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　※いずれかに○をつけてください  普通　・　当座　・　その他 | | | |
| 支店名 | | | | 口座番号 | | | |
| 口座名義（フリガナ） | | | | | | | |
| 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（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）に定住いたします。  □ 世帯員全員、暴力団等の反社会的勢力の構成員ではありません。  □ 上記申請内容について、必要に応じて、県、市町村及び関係機関等に確認す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５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 | | | | | |

様式第２号

引越しの支援申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | ※平日の日中に連絡可能な番号を記入ください。 | | | | | |
| 世帯構成 | | | 氏名 | 続柄 | | 満年齢 | 勤務先（学校）の名称 | |
|  |  | | 歳 |  | |
|  |  | | 歳 |  | |
|  |  | | 歳 |  | |
|  |  | | 歳 |  | |
| 転入年月日 | | | | 別添住民票の写しのとおり | | | | | |
| 引越し費用の額 | | | | 転居等に要する家財の運送費用及び荷造り等のサービス費用　　　　　　円①  新たな住居の貸主に支払う礼金　　　　　　円②  合計（①＋②）　　　　　　　　円③  ※見積書、請求書又は領収書の写しを添付してください。 | | | | | |
| 交付申請額 | | | | 金　　　　　　　　円　※③又は10万円のいずれか低い額 | | | | | |
| 振  込  先 | | ※振込先口座は、申請者本人の口座に限ります。預貯金通帳（口座名義人（カナ）、口座種別、口座番号、金融機関・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　※いずれかに○をつけてください  普通　・　当座　・　その他 | | | |
| 支店名 | | | | 口座番号 | | | |
| 口座名義（フリガナ） | | | | | | | |
| 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（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）に定住いたします。  □ 世帯員全員、暴力団等の反社会的勢力の構成員ではありません。  □ 上記申請内容について、必要に応じて、県、市町村及び関係機関等に確認す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５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 | | | | | |

様式第３号

令和　年　月　日

　山形県知事　氏　　　　名　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　 令和５年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業（住まいの支援及び

　　 引越しの支援）計画変更承認（及び補助金変更交付）申請書

　令和　年　月　日付け子家第　　号で補助金の交付決定の通知があった標記補助事業について、下記のとおり計画を変更し（、補助金　　　　円の追加交付（減額承認）を受け）たいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第７条第１項第１号の規定により承認されるよう、関係書類を添付して申請する。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

（注）関係書類については、交付申請書に添付したもののうち、変更があったものに限り添付すること。（申請時以降変更のない場合は省略できる。）

様式第４号

番　　　　　　号

令和　年　月　日

　山形県知事　氏　　　　名　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　令和５年度山形県ひとり親家庭移住・定着応援モデル事業（住まいの支援及び

　　　引越しの支援）中止（廃止）承認申請書

　令和　年　月　日付け子家第　　号で補助金の交付決定の通知があった標記補助事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、山形県補助金等の適正化に関する規則第７条第１項第１号の規定により承認されるよう申請する。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）の時期