

町営住宅入居承継申請書

令和 年 月 日

十勝郡浦幌町長 様

団地名 団地 年 号棟 号室

入居者氏名

申請者氏名

次の事由により、この町営住宅に引き続き入居したいので、承認願いたく申請します。

申請内容が事実と相違するときは、不承認とされても異議はありません。なお、新入居者及び同居する者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。

また、新入居者及び同居する者に対して、町長が浦幌町営住宅条例(平成9年浦幌町条例第3号)第80条の規定により、暴力団員であるかどうかについて池田警察署長の意見を聴くことについて、同意します。

	氏名	続柄	生年月日	個人番号	備考
現同居者					
新入居者					
承継する理由					
理由の発生日	令和	年	月	日	

(処理欄)

所得の総額		控除額の内訳	基礎控除振替控除	円 (100,000円× 人)
控除額の合計			扶養控除	円 (380,000円× 人)
認定収入年額			老人扶養控除	円 (100,000円× 人)
収入月額			特定扶養親族控除	円 (250,000円× 人)
収入超過基準			障害者控除	円 (270,000円× 人)
			特別障害者控除	円 (400,000円× 人)
			寡婦控除	円 (270,000円× 人)
承認の適否	適 ・ 否		ひとり親控除	円 (350,000円× 人)
			基礎控除振替控除	円 (100,000円× 人)
収入階層	I ・ II ・ III ・ IV ・ V ・ 裁V ・ VI ・ 裁VI ・ VII ・ 裁VII ・ VIII			
家賃滞納状況	なし ・ あり (月分 円)			