

## 市営住宅入居申込書

平成 年 月 日

(あて先) 八尾市長

市営住宅へ入居したいので申込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申込みを無効とされても異議のないことを誓約します。

申込者	住所	〒 _____					今までの申込回数
		電話番号: ( _____ ) _____ ←必ずご記入ください!!					回
	フリガナ			勤務先名称			
	氏名	印			勤務先住所		
住宅に入居しようとする者	氏名	生年月日	申込者との続柄	職業(勤務先)	収入の状況		
			本人		給与・年金・その他 の別	年間総収入金額	
					給与・年金・その他	円	
					給与・年金・その他	円	
					給与・年金・その他	円	
					給与・年金・その他	円	
上記の者以外で扶養している者の氏名・住所	氏名				住所		
	氏名				住所		
あなたが住宅に困っている事情 (あてはまるものに○印をつけ、必要事項を記入してください。)							
<p><b>申込住宅</b> <b>(※1住宅を○でかこむ)</b></p> <p>一般世帯向け・・・・・・ 萱振住宅4号館204号室      安中住宅11号館9号室</p> <p>住宅困窮者向け・・・・・・ 大正住宅506号室              安中住宅1号館16号室</p> <p>新婚・子育て世帯向け・・ 大正住宅512号室              西郡住宅30号館13号室</p> <p style="padding-left: 100px;">安中住宅16号館212号室</p>							
<p>(1) <b>いま住んでいる住宅について</b></p> <p>&lt;種類&gt; ア. 借家                      イ. アパート・文化住宅</p> <p>   ウ. 市営住宅                      エ. 間借り</p> <p>   オ. その他 (                      )</p> <p>&lt;家賃&gt;                                      月額 _____ 円</p> <p>&lt;家族数&gt;                                      _____ 人</p> <p>&lt;住宅の部屋数&gt;                              _____ 室 (合計畳数 _____ 畳)</p> <p>(2) <b>申込者と入居しようとする者の中に家屋の所有者が</b></p> <p style="padding-left: 20px;">1. いる                                      2. いない</p> <p>(3) <b>住宅に困っている理由</b></p> <p>A. 家賃が高い    B. 住宅が狭い    C. 設備が不十分</p> <p>D. 住宅が古くいたんでいる    E. 他の世帯と同居している</p> <p>F. 災害の危険がある</p> <p>G. 正当な理由による立退きの要求を受けている</p> <p>H. 結婚するため ( 年 月予定)    I. その他 (                      )</p>				<p>(4) <b>単身者の申込み要件に該当される方</b> <u>申込みのしおり(5ページ)をご覧ください。</u> <u>該当するものに○をしてください。</u></p> <p>A. 60歳以上</p> <p>B. 障がい者世帯</p> <p>C. 生活保護世帯</p> <p>D. その他 (                      )</p> <p>(5) <b>新婚・子育て世帯向け住宅に申込みされる方</b> <b>・新婚世帯の方</b> (※婚姻届出が平成29年12月3日以降の方。内縁関係の方は同居日が平成29年12月3日以降の方)</p> <p style="padding-left: 40px;">婚姻届出日 ( 年 月 日)</p> <p><b>・婚約中の方</b> (※婚姻予定日が平成31年5月末日までの方)</p> <p style="padding-left: 40px;">婚姻(入籍)予定年月日 ( 年 月 日)</p>			
				※ 市使用欄		市使用欄	

※ 注意 (1) 申込みは、1世帯1住宅に限ります。(2) 入居者欄には、実際に居住する家族を記入すること。  
 ※ 住宅困窮者向けで申込み場合は、別紙「住宅困窮状況等申告書」及び必要書類をあわせて提出してください。

収入のある方が2名以上いる場合は、それぞれの収入を確かめて月収額を計算してください。申込家族全員の収入を確かめて月収額を計算してください。

給与所得者記入欄

年間総収入金額  
 月 円 千 百 十 万 円

年金所得者記入欄

年間総収入金額  
 月 円 千 百 十 万 円

年金所得者記入欄

年間総収入金額  
 月 円 千 百 十 万 円

年間総収入金額  
 月 円 千 百 十 万 円

年間給与所得金額

年間給与所得金額	年間給与所得
ア 651,000円未満	年間給与所得 = 0
イ 651,000円以上 1,619,000円未満	年間総収入金額 - 650,000円 = 年間給与所得
ウ 1,619,000円以上 1,620,000円未満	年間給与所得 = 989,000円
エ 1,620,000円以上 1,622,000円未満	年間給与所得 = 970,000円
オ 1,622,000円以上 1,624,000円未満	年間給与所得 = 972,000円
カ 1,624,000円以上 1,628,000円未満	年間給与所得 = 974,000円
キ 1,628,000円以上 1,800,000円未満	年間総収入金額を1000で割り、その商を100未満の整数とし、その整数に1000を掛け、その積を右の(イ)にあてはめてください。
ク 1,800,000円以上 3,600,000円未満	(イ) × 0.7 - 180,000円 = 年間給与所得
ケ 3,600,000円以上 6,600,000円未満	(イ) × 0.8 - 540,000円 = 年間給与所得
コ 6,600,000円以上 10,000,000円未満	年間総収入金額 × 0.90 - 1,200,000円 = 年間給与所得
サ 10,000,000円以上	年間総収入金額 - 2,200,000円 = 年間給与所得

年間年金所得金額の計算方法

年間総収入金額(イ)	年間総収入金額(ロ)	受給者の年齢	金額	金額
ア 120万円以下	年間総収入金額(イ)	70万円以下	年間年金所得 = 0	年間年金所得 = 0
イ 120万円を超え 330万円未満	(イ) - 120万円	70万円を超え 130万円未満	(イ) - 120万円	(イ) - 70万円
ウ 330万円以上 410万円未満	(イ) × 0.75 - 37万5千円	130万円以上 410万円未満	(イ) × 0.75 - 37万5千円	(イ) × 0.75 - 37万5千円
エ 410万円以上 770万円未満	(イ) × 0.85 - 78万5千円	410万円以上 770万円未満	(イ) × 0.85 - 78万5千円	(イ) × 0.85 - 78万5千円
オ 770万円以上	(イ) × 0.95 - 155万5千円	770万円以上	(イ) × 0.95 - 155万5千円	(イ) × 0.95 - 155万5千円

Aの年間所得金額

年間所得金額  
 月 円 千 百 十 万 円

Bの年間所得金額

年間所得金額  
 月 円 千 百 十 万 円

年間総所得金額合計(ア)からDを合計します。

控除額	控除額	控除額	控除額
①同居及び扶養親族控除 38万円	②寡婦(夫)控除 27万円	③老人扶養控除 10万円	④扶養親族控除 25万円
⑤特別障害者控除 40万円	⑥障害者控除 27万円	⑦特別障害者控除 40万円	⑧障害者控除 27万円

申込家族全員の年間総所得金額

年間総所得金額合計(ア) - 控除額合計(イ) = 年間総所得金額合計(イ)

年間総所得金額合計(イ) ÷ 12 = 申込家族の月収額

あなたの申込家族の月収額が次の収入基準を超えないかどうか確かめて、申し込んでください。この収入基準にあてはまらないときは申込みできません。

申込家族の計算後の月収額

158,000円以下の方 ※申込みのしおりの6ページに記載している①～⑨の世帯に該当する方は、計算後の月収額が158,000円を超え、214,000円以下の方でも申込みできます。

※1 控除により控除対象とならない方がいる場合は、控除額を控除しない方が多い方を採用します。

※2 特別障害者控除は、身体障害が1級又は2級の方か、療育手帳の総合判定がAの方もしくは精神障がい者保健福祉手帳が1級の方をいいます。

※その他の所得の方は年間所得金額をそのまま計算してください。