

年 月 日

あて先：秋田県知事

住宅の名称 県営 住宅 棟 号

県営住宅の同居承認について（申請）

次のとおり県営住宅への入居の際に同居していた親族以外の者を同居させたいので、秋田県営住宅条例施行規則第 7 条の規定により、申請します。

1 同居させようとする者

ふりがな 氏 名	入居者との関係	生年月日	年齢	職業	勤務先の所在地 及び名称	所得年額	※控除額	備考
						円	円	
						円	円	
						円	円	
						円	円	

2 同居の予定年月日 年 月 日

3 同居させようとする理由

- (注) 1 「所得年額」欄には、次に掲げる額を記入してください。
- 前年の所得金額に係る所得証明書（所得の種類、扶養親族の数及び各種の控除の内容が記載されているものに限る。以下同じ。）が発行されている場合は、その合計所得の欄に記載されている額
- ☞ 前年の所得金額に係る所得証明書が発行されていない場合は、次に掲げる額の合計額
- ア 給与所得にあっては、前年分の源泉徴収票の給与所得控除後の給与等の金額の欄に記載されている額
- イ 給与所得以外の所得にあっては、前年の収入額から必要経費の額を控除した額
- 2 前年において、年の中途で就職し、又は退職した場合は、「備考」欄にその旨及びその年月日を記入してください。
- 3 ※印欄には、記入しないでください。
- 4 次に掲げる書類を添付してください。
- (1) 住民票の写し
- (2) 市町村長の発行する前年の所得金額に係る所得証明書（当該証明書が発行されていない場合は、給与所得者にとっては前年分の源泉徴収票及び前々年の所得金額に係る所得証明書、事業所得者等にとっては確定申告書その他の前年の所得金額を明らかにした書類で税務署が受理した旨が明示されているもの及び前々年の所得金額に係る所得証明書）
- (3) 退職等により過去 1 年に収入が無かった場合は、退職等を証する書類
- (4) 次の項目に該当する場合は、その事実を証する書類
- i 身体障害者、精神障害者または知的障害者の場合は障害等の程度を証する書類
- ii 戦傷病者でその障害の程度が特別項症から第 6 項症まで、または第 1 款症のもの
- iii 被爆者
- iv 引揚者で引き揚げた日から 5 年を経過していないもの
- v ハンセン病療養所入所者
- (5) 理由として記載した事項の事実を確認できる書類
- (6) (2) で控除が確認できない場合は、控除適用事実を確認できる書類
- (7) 上記の他、審査に必要な書類