

定住促進住宅の入居者募集について

■申込期間

- ・平成31年3月5日（火）から平成31年3月29日（金）まで

■募集棟数

- ・一戸建て 2棟

■住宅概要

住所：三戸郡新郷村大字戸来字金ヶ沢坂ノ下1番地 地内 3号棟・10号棟（2棟）
構造：木造2階建て2LDK 延床面積76.17㎡（駐車場付き）

■定住促進住宅の入居について

★応募方法

- ・申込用紙は新郷村ホームページからダウンロード、又は役場総務課企画グループにありますので、必要事項を記入の上、関係書類を添えて提出してください。
（郵送による応募も可能ですが、**3月29日必着**です）

★入居資格

- ・新たに村に住所を有しようとする夫婦、又は家族であること。
（世帯主が45歳以下の方を優先）
- ・将来にわたって新郷村に定住し村の行事や地域活動に積極的に取り組み、村の発展に寄与する意思を有するもの。（原則、5年以上居住）
- ・すべての市区町村において公租公課の滞納がないもの。
- ・申込者、又は申込者と同居予定者が暴力団員若しくは反社会勢力でないこと。

■入居選考

- ・提出された書類をもとに審査と面談を行い、選考委員会にて入居者を選考します。
- ・選考者が募集戸数を超えた場合は抽選により、入居者を決定します。
- ・入居棟の決定は協議又は、抽選で決定します。

■入居決定

- ・入居決定の通知は4月末までに送付します。

■家賃

- ・月額 35,000円

■敷金

- ・家賃（基本額）の3ヶ月分

■支援制度

- ・入居者に18歳以下の同居している子供がいる場合、子供一人あたり家賃から5,000円減額
- ・入居後22年経過した場合、土地、家屋を無償譲渡

■添付書類

- ・滞納がないことを証明する書類
- ・所得証明書（入居予定者全員分）
- ・住民票（入居予定者全員分）
- ・連帯保証人（入居者とは別に独立した生計を営む65歳以下の方）
- ・その他必要に応じた書類

■賃貸借契約書の提出

- ・入居決定のあった日から14日以内に、契約書（請書）を提出してください。
- ・なお、請書の提出にあたっては、保証能力のある連帯保証人の印鑑証明書が必要です。

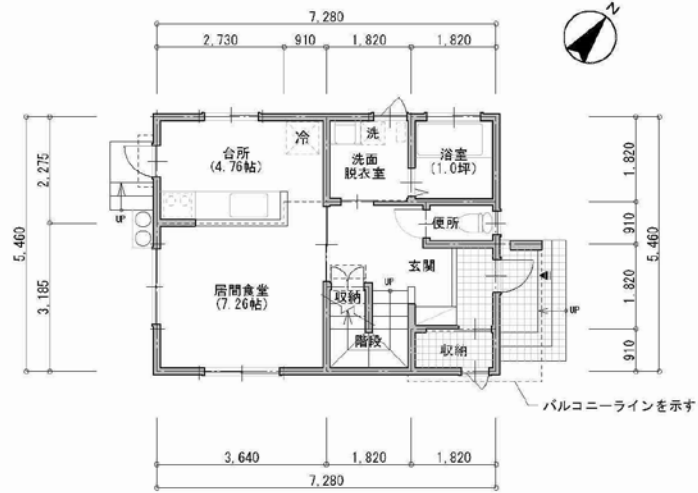
■敷金・家賃の納付及びカギの引渡し他

- ・契約書（請書）の提出と同時に敷金（家賃の3ヶ月分）を支払っていただきます。
- ・敷金を支払っていただいた後、住宅のカギをお渡しします。（家賃はその時点から発生します）

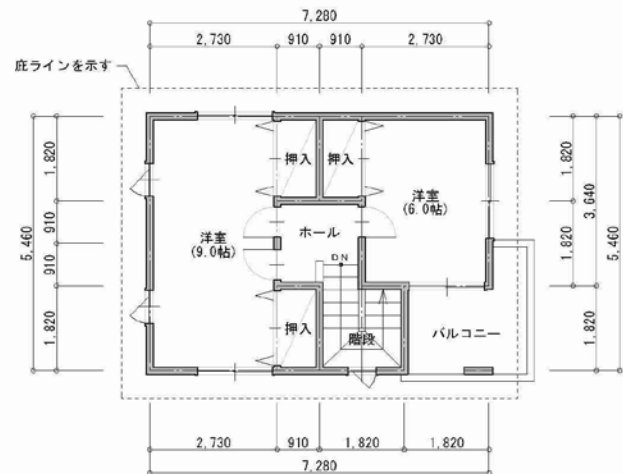
■住民登録の転入の届出

- ・引越しが終わったら、14日以内に役場で転入届をしてください。
なお、届出には下記のものをご持参ください。

（ 転出証明書
認 印
身分証明書（運転免許証、保険証、診察券等） ）



C案1階平面図 1:100
39.74㎡(12.02坪)

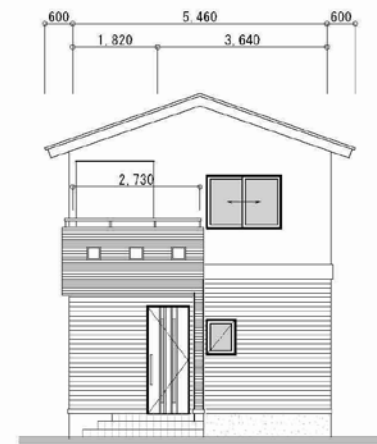


C案2階平面図 1:100
36.43㎡(11.02坪)

1階	39.74㎡(12.02坪)
2階	36.43㎡(11.02坪)
延床面積	76.17㎡(23.04坪)



C案南立面図 1:100



C案南立面図 1:100



C案南立面図 1:100



C案南立面図 1:100

(様式第1号)

新郷村定住促進住宅入居申込書

ふりがな 申込者氏名			職業	勤務先	(TEL)	
現住所	(TEL)			所在地		
申込者との 続柄	氏名	生年月日	年齢	勤務先	年間収入額	備考
※(確認事項) 次の事項について確認し、該当すれば□にレ印をつけてください。 □申込者及び同居親族は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。						
連帯 保証人	氏名	年齢	申込者との 関係	住所	勤務先	平均月収
上記のとおり相違ありませんので、入居を申し込みします。 入居資格の確認のため、必要に応じて関係部局(警察等の公的機関)に照会することについて同意します。 なお、本書記載事項が入居の際、事実と相違するときは、入居の決定を取り消されても異議ありません。 平成 年 月 日 新郷村長 櫻井 雅洋 様 申込者氏名 ㊟						

※添付書類

- ・入居しようとする者全員の住民票
- ・入居しようとする者全員の給与証明書又は所得証明書(未成年で未就労の方を除きます)
- ・滞納がないことを証明するもの

以上を申込書と同時に提出いただきます。

※記載上の注意

- ・申込書は、ペン又はボールペンで記載してください。
- ・申込者は、原則として世帯主とします。

市町村税の滞納がないことの証明願兼証明書

平成 年 月 日

市町村長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

市町村税（国民健康保険税を含む）について、滞納がないことを証明願います。

上記の者は、平成 年 月 日までに納期限の到来している市町村税（国民健康保険税を含む）について滞納がないことを証明します。

平成 年 月 日

印