

市営住宅家賃減免申請書兼誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 厚 木 市 長

市営住宅家賃の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、承認後は減額家賃を規定のとおり支払うことを誓約します。

住所

団地名

号

氏名

電話

基本家賃額			月額			円	
世帯の状況	氏名	続柄	年齢	職業	年総収入額	摘要	
申請理由（該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入）※必要に応じて証明書類等を添付							
<input type="checkbox"/> 重度の心身障害者、認知症老人、寝たきり老人が入居し、収入認定額が0円の世帯（身体1・2級、知的A1・A2、精神1級） 【50%減免】							
<input type="checkbox"/> 中度の心身障害者が入居し、収入認定額が0円の世帯（身体3～6級、知的B1、精神2級） 【30%減免】							
<input type="checkbox"/> 父子・母子世帯で高校生以下の子を扶養し、収入認定額が0円の世帯 【30%減免】							
<input type="checkbox"/> 入居者名義人が65歳以上（同居の親族は配偶者、高校生以下の子、65歳以上に限る）で、収入認定額が2万円以下の世帯 【30%減免】							
<input type="checkbox"/> 入居者、同居者の失職等の事情により世帯収入が著しく低下し、生活保護法の基準額に市営住宅家賃額を加えた額未満である世帯 【50%減免】							
<input type="checkbox"/> 世帯の主たる所得者が病気にかかり、全治12週間以上の入院治療を要したことにより、収入の目途が立たなくなった世帯 【50%減免】							
<input type="checkbox"/> 風水害、火災等の災害により平常の生活を営むことが不可能な損害を受けた世帯（入居者、同居者の故意・過失等は除く） 【50%減免】							
<input type="checkbox"/> 入居者、同居者の失職等により収入額に変更が生じ、再度算定した収入認定額による家賃が減少する世帯 【再度算定した家賃との差額を減免】							